**Anexo 5D. Certificación – aplicación Sarlaft**

Incluya la ciudad*,* Incluya la fecha de solicitud

Señores  
Departamento de Gestión de Operaciones Financieras   
**Banco de la República**  
Bogotá, D. C.

Por medio de la presente en mi calidad de representante legal, con base en información provista por el oficial de cumplimiento de incluya el nombre del Agente Colocador de OMA, certifico que:

1. Esta entidad tiene implementado y aplica un Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo, en adelante Sarlaft, que cumple con las normas del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero Colombiano (EOSF) y con lo establecido por disposición de la Superintendencia Financiera de Colombia en la Parte I, Título IV, Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica 029 de 2014 y en las normas que la modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen, y;
2. Los suscriptores u otorgantes de los títulos valores provenientes de operaciones de cartera que entrega y endosa en propiedad al Banco de la República se encuentran en el Sarlaft del incluya el nombre del Agente colocador de OMA y, a la fecha, el Sarlaft de la entidad cumple con los estándares establecidos en la mencionada circular.

Atentamente,

Incluya el nombre del representante legal que firma digitalmente

Representante legal