

**Panamá, de 2016**

**Señores  
Superintendencia de Bancos de Panamá  
Ciudad**

**Atención: Soporte Bancos**

**Referencia: CERTIFICACION OFAC 2016  
CODIGO DE LA EMPRESA DE FACTORING:**

En cumplimiento de la Ley No. 23 de 27 de abril de 2015 y del Acuerdo No. 5-2015, tenemos a bien certificar al cierre del período del mes \_\_\_\_\_ de 2016, lo siguiente:

1. Se verifico la lista OFAC y se comparó con la lista de nuestros clientes.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
2. Alguno(s) de nuestro(s) cliente(s) se encuentra(n) registrado(s) en la lista OFAC.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Indicar  
cantidad de clientes en Lista OFAC \_\_\_\_\_
3. Se verifico la lista OFAC y se comparo con la lista de los beneficiarios finales.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
4. Alguno(s) de nuestro(s) beneficiario(s) final(es) se encuentra(n) registrado(s) en la lista OFAC.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Indicar  
cantidad de beneficiarios finales en Lista OFAC \_\_\_\_\_
5. Si la respuesta es afirmativa, se procedió con lo establecido en el Acuerdo No. 5-2015.  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**NOMBRE  
CARGO**