



IRIS

FORMULARIO CALIDADES Y CRITERIOS CANDIDATOS A DEFENSORES DEL CONSUMIDOR FINANCIERO

C.E. 013 DE 2022

Fecha: ___/___/___

Nombre del Candidato: _____ C.C. _____

Calidad del Cargo al que se Postula: Principal ___ Suplente ___

- 1) ¿Usted se encuentra inscrito en el Registro de Defensores del Consumidor Financiero implementado por la Superintendencia Financiera de Colombia? **SI** ___ **NO** ___
- 2) ¿Usted tiene conocimientos en las materias objeto de protección del consumidor, así como en derecho comercial, financiero, de seguros o de valores, preferiblemente relacionados con el sector al que pertenece IRIS CF? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor describir los conocimientos que posee al respecto y anexar las certificaciones y/o diplomas correspondientes:

- 3) ¿Usted cuenta como mínimo con cinco (5) años de experiencia profesional o estudios especializados en las áreas específicas en el sector financiero, asegurador o de valores, según corresponda a la entidad en la cual desempeñará sus funciones, contada a partir de la fecha de grado profesional? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor describir la experiencia profesional y estudios que posee al respecto y anexar las certificaciones y/o diplomas correspondientes:



IRIS

4) ¿Usted presta sus servicios como DCF en otras entidades vigiladas? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar en que otras entidades vigiladas presta sus servicios como DCF:

5) Si la respuesta a la pregunta anterior (Numeral 4) es afirmativa, favor responder la siguiente información:

(i) Disponibilidad de tiempo para ejercer el cargo al que se postula:

(ii) Recursos humanos, físicos y tecnológicos para el ejercicio de su labor (de ser necesario, anexar información adicional)

(iii) Informar la existencia de posibles conflictos de interés para ocupar el cargo al cual se postula:



IRIS

- 6) ¿Usted presta sus servicios o desempeña funciones distintas a las propias del cargo de DCF en la sociedad matriz, filiales o subsidiarias de la entidad vigilada? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar que otros servicios o funciones distintas desempeña a las propias del cargo de DCF en la sociedad matriz, filiales o subsidiarias de IRIS CF:

- 7) ¿Usted tiene sanciones en firme proferidas por la SFC, la Superintendencia de la Economía Solidaria o la Superintendencia de Sociedades, así como por los órganos disciplinarios de los organismos de autorregulación. **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar que tipo de sanciones tiene en firme, los motivos y que organismo interpuso las mismas:

- 8) ¿Usted tiene sanciones disciplinarias en firme proferidas por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial u órgano equivalente? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar el motivo de la sanción y el estado de la actuación administrativa:



IRIS

- 9) ¿Usted tiene antecedentes en la Procuraduría General de la Nación, la Contraloría General de la República, la Fiscalía General de la Nación o la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN)? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar el motivo de los antecedentes y el estado de la actuación administrativa:

- 10) Usted se encuentra reportado en una lista internacional vinculante para Colombia **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar la lista en la cual se encuentra reportado, así como el motivo del reporte:

- 11) Usted ha sido investigado o sancionado por algún organismo diferente a los descritos en los numerales anteriores por haber incurrido en una conducta inadecuada o inmoral. **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar que tipo de investigaciones o sanciones tiene en firme, los motivos y que organismo interpuso las mismas:



IRIS

12) ¿Usted considera que en caso de ser elegido para ocupar el cargo al cual se postula, podría actuar con plena independencia respecto a IRIS CF, a sus organismos de administración, y con autonomía en cuanto a los criterios a aplicar en el ejercicio de su cargo, obligándose a poner en conocimiento de la Superintendencia Financiera de Colombia cualquier situación que menoscabe o limite sus facultades de actuación?

SI __ **NO** __

Si la respuesta es negativa, favor indicar que circunstancias podrían afectar su independencia en el ejercicio de su cargo:

13) ¿Usted fungió dentro del año inmediatamente anterior como director, empleado, contratista, apoderado o agente de IRIS CF, de la matriz, filial o subsidiaria de esta?

SI __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor informar en que entidad desempeñó sus funciones:



IRIS

14) ¿Usted posee acciones en IRIS CF? **SI** __ **NO** __

15) ¿De ser positiva la respuesta anterior (Numeral 14), está de acuerdo que en el caso de ser elegido para el cargo al cual se postula, deberá enajenar sus acciones que tiene en IRIS CF a persona natural por fuera del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, o a persona jurídica donde no posea ninguna participación accionaria como persona natural directa o indirectamente?

SI __ **NO** __

16) ¿En el último año usted se desempeñó como funcionario público, prestó, a título particular, servicios de asistencia, representación o asesoría en asuntos relacionados con las funciones propias del cargo para el cual se postulada? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor informar que cargo desempeñó:

17) ¿Actualmente usted es representante de una Oficina de Representación?

SI __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor informar de que Oficina de Representación es representante:

18) ¿Usted ha sido inhabilitado para ejercer el comercio o su profesión? (Art. 14 del Código de Comercio). **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor informar de organismo profirió la inhabilitación:



IRIS

19) ¿Durante los últimos (5) cinco años usted participó como administrador o revisor fiscal de alguna entidad financiera en que se haya decretado la toma de posesión con fines de liquidación? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar el cargo que ocupó y el nombre de la entidad financiera:

20) Usted está incurso en alguna de las causales señaladas en el numeral 5° del artículo 53 del EOSF? (Art 19 Ley 1328 de 2009) **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar en cual de las causales se encuentra incurso:

21) ¿Usted ha sido sancionado por el mal manejo de los negocios de una institución en cuya dirección o administración haya intervenido? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar cual fue la entidad en la que intervino, así como el motivo y tipo de sanción:



IRIS

- 22)** ¿Usted ha sido socio o accionista en más de un 25%, o representante legal, administrador o revisor fiscal de una entidad que, durante el término de su permanencia en la misma haya sido declarado en quiebra, admitida a concordato preventivo o sometida a intervención administrativa? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar en que entidad que haya sido declarada en quiebra, admitida a concordato preventivo o sometida a intervención administrativa usted fue socio o accionista:

- 23)** ¿Usted ha tenido vínculo comercial y/o económico durante el último año a la designación para el cargo al cual se postula como proveedor, agente tomador o cliente por acciones u operaciones superiores al 0.2% del patrimonio técnico o sobre el monto total de los recursos administrados de IRIS CF? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar el tipo de vínculo que se tuvo:

- 24)** ¿Existe alguna relación laboral o de parentesco, entre usted y algún administrador, empleado o socio de IRIS CF o grupo al cual pertenece la Entidad? (Art. 205 del Código de Comercio y art. 77 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero) **SI** __ **NO** __



IRIS

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar la persona y el tipo de relación que se tiene:

- 25)** ¿Usted o la Defensoría para la cual presta sus servicios, cuenta con mecanismos gratuitos de atención presencial y/o no presencial, propios o mediante convenio, que permitan a los consumidores financieros de cualquier zona del país acceder en forma efectiva a la función de conciliación? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar con qué tipo de mecanismos cuenta:

- 26)** ¿Usted o la Defensoría para la cual presta sus servicios, cuenta con la infraestructura física, humana, técnica y tecnológica requerida para el ejercicio de las funciones asignadas, considerando el número de clientes, productos y operaciones realizadas, así como el promedio de quejas o reclamos atendidos a través de las diferentes instancias en el último año? **SI** ___ **NO** ___

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar la infraestructura física, humana, técnica y tecnológica con que cuenta (de ser necesario, anexar información adicional):



IRIS

- 27) ¿Usted o la Defensoría para la cual presta sus servicios, ha implementado las medidas necesarias para garantizar la seguridad, calidad y confidencialidad de la información a que tenga acceso? **SI** __ **NO** __

Si la respuesta es afirmativa, favor indicar las medidas implementadas:

OTRAS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 1) Declaro que la información suministrada en el presente formulario es veraz y verificable, por lo que me comprometo a informar de manera oportuna cualquier modificación que se pueda presentar en relación con la misma.
- 2) Declaro que informaré de manera inmediata, cualquier situación que conozca y que afecte las condiciones y requisitos que permitieron a la Compañía formar un criterio favorable en relación con mi candidatura para el cargo de Defensor del Consumidor Financiero de IRIS CF.
- 3) Autorizo de manera expresa e irrevocable a IRIS CF para consultar y recibir de las centrales de información de la Asociación Bancaria de Colombia, Datacrédito y de cualquier otra fuente de datos, información o referencias que se relacionen con mi comportamiento crediticio o comercial, con entidades del sector financiero, comercial u otros sectores. Así mismo, concedo autorización para que mis datos personales sean consultados en las fuentes públicas establecidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, Superintendencia de Economía Solidaria, Superintendencia de Sociedades, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales, Fiscalía General de la Nación, lista OFAC, lista del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, entre otras.

Firma del Candidato: _____