

ANEXO 3

FORMATO DE REQUERIMIENTOS

Formulario:

<h3>Formulario de Análisis Cualitativo</h3> <p>La encuesta tardará aproximadamente 19 minutos en completarse. El siguiente formulario tiene el objetivo de evaluar algunos aspectos de su organización. Por favor responda de manera asertiva y sincera ya que estos datos asignarán una calificación final.</p> <p>* Obligatorio</p> <p>* Este formulario registrará su nombre, escriba su nombre.</p> <input type="text"/> Datos Generales de la Entidad 1. Digite el nombre o Razón Social de la entidad evaluada: * <input type="text"/> 2. Digite el número de identificación NIT de la entidad: * <input type="text"/>	<p>3. Seleccione el tipo de Entidad: *</p> <p><input type="radio"/> Banco</p> <p><input type="radio"/> Comisionista de Bolsa</p> <p><input type="radio"/> Compañía de Financiamiento</p> <p><input type="radio"/> Fiduciaria</p> <p><input type="radio"/> Fondo de Pensiones</p> <p><input type="radio"/> Aseguradora</p> <p><input type="radio"/> Entidad Especial</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>4. Diligencie la fecha de diligenciamiento del formulario: *</p> <input type="text"/> Formato: d/M/AAAA <p>5. Nombre del funcionario Responsable del diligenciamiento del Formulario: *</p> <input type="text"/>
--	---

<p>6. Cargo del funcionario Responsable del Diligenciamiento del Formulario: *</p> <input type="text"/>	<p>Business Management</p> <p>El objetivo de esta sección es entender el esquema organizacional de la compañía orientada al área de operaciones de tesorería, por favor responda asertivamente.</p> <p>9. Cargue un archivo en microsoft word, excel, power point o pdf con la estructura organizacional del área de operaciones de tesorería, especificando el nombre de los cargos y cantidad de funcionarios. Tenga en cuenta la estructura jerárquica de la organización, principalmente las áreas de front, middle y backoffice. *</p> <p> Cargar archivo</p> <p><small>Límite de número de archivos:1 Límite de tamaño del archivo individual: 10MB Tipos de archivo permitidos: Word,Excel,PPT,PDF,imagen</small></p> <p>10. Indique el rango de cantidad de empleados que tiene la entidad. *</p> <p><input type="radio"/> De cero a diez empleados</p> <p><input type="radio"/> De diez a cincuenta empleados</p> <p><input type="radio"/> De cincuenta a quinientos empleados</p> <p><input type="radio"/> Más de quinientos empleados</p> <p>11. Marque el rango que indica la cantidad de funcionarios del área de Operaciones de tesorería (Front - Middle y Backoffice). *</p> <p><input type="radio"/> 1-5</p> <p><input type="radio"/> 6-10</p> <p><input type="radio"/> Más de 10</p>
---	--

<p>12. Indique la cantidad de países en los que opera y tiene presencia la entidad. *</p> <p><input type="radio"/> Un solo País</p> <p><input type="radio"/> Dos a cinco países</p> <p><input type="radio"/> Mas de cinco países</p> <p>13. Seleccione la opción que indica la proporción de funcionarios del middle office frente a los funcionarios de front más back office. *</p> <p><input type="radio"/> Entre 0 y 20%</p> <p><input type="radio"/> 20% y 30%</p> <p><input type="radio"/> 30% y 40%</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 40%</p>	<p>Compliance</p> <p>El objetivo de esta sección es evaluar el cumplimiento normativo frente a entes reguladores.</p> <p>14. Indique por favor el nivel de experiencia de los funcionarios de primer nivel en promedio (directores y vicepresidentes) para las áreas de front, middle y backoffice. *</p> <p><input type="radio"/> Menor a 11 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 11 y 13 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 13 y 15 años</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 15 años</p> <p>15. Indique por favor el nivel de experiencia de los funcionarios de segundo nivel en promedio (coordinadores y jefes de area) para las áreas de front, middle y backoffice. *</p> <p><input type="radio"/> Menor a 6 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 6 y 8 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 8 y 10 años</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 10 años</p> <p>16. Indique por favor el nivel de experiencia de los funcionarios de tercer nivel en promedio (analistas, profesionales, auxiliares) para las áreas de front, middle y backoffice. *</p> <p><input type="radio"/> Menor a 1 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 1 y 3 años</p> <p><input type="radio"/> Entre 3 y 5 años</p> <p><input type="radio"/> Mayor a 5 años</p>
---	--

<p>17. ¿Ha presentado multas o sanciones por parte de alguna entidad de vigilancia y control durante el último año? Si la respuesta es positiva por favor indique una breve descripción de la misma en el campo "otras". *</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>18. ¿Ha presentado eventos de retardo durante el último año contado desde el diligenciamiento de este formulario? (Pregunta sujeta a verificación)". *</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> No</p> <p>19. Si ha presentado algún evento de retardo durante el último año indique el motivo. *</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de Recursos Financieros</p> <p><input type="checkbox"/> Falta de competencia de los funcionarios</p> <p><input type="checkbox"/> Incidentes Operativos</p> <p><input type="checkbox"/> No ha presentado eventos de retardo</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p>	<p>Risk Adjusted Performance Management</p> <p>El objetivo de esta sección es entender la estructura y jerarquía de los Comités (Órganos Colegiados) asociados a la gestión de Riesgo y Operaciones y las políticas aplicadas frente a la gestión de Riesgo.</p> <p>20. Seleccione los Comités independientes que complementan la gestión del Riesgo en la organización. *</p> <p><input type="checkbox"/> Comité de Riesgos</p> <p><input type="checkbox"/> Comité de Gestión de Activos y Pasivos</p> <p><input type="checkbox"/> Comité de Inversiones</p> <p><input type="checkbox"/> Comité de Riesgo Operativo</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>21. Seleccione la opciones que indican la composición del comité de Riesgos. *</p> <p><input type="checkbox"/> Directores de tesorería, riesgos y cumplimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Un representante de cada área de gestión (front, middle y backoffice)</p> <p><input type="checkbox"/> Vicepresidentes</p> <p><input type="checkbox"/> Alta gerencia, miembros de la Junta Directiva</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p>
--	---

<p>22. Seleccione las instancias de aprobación de los lineamientos de crédito. *</p> <p><input type="checkbox"/> Junta directiva</p> <p><input type="checkbox"/> Comités, Presidencia y Vicepresidencia</p> <p><input type="checkbox"/> Presidencia</p> <p><input type="checkbox"/> Vicepresidencia y/o comités internos</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>23. Seleccione la periodicidad de la celebración del comité de riesgos. *</p> <p><input type="radio"/> Semanal</p> <p><input type="radio"/> Quincenal</p> <p><input type="radio"/> Mensual</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p>	<p>24. Seleccione la periodicidad de la celebración del comité de gestión de activos y pasivos. *</p> <p><input type="radio"/> Semanal</p> <p><input type="radio"/> Quincenal</p> <p><input type="radio"/> Mensual</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>25. Seleccione la periodicidad de la celebración del comité de inversiones. *</p> <p><input type="radio"/> Semanal</p> <p><input type="radio"/> Quincenal</p> <p><input type="radio"/> Mensual</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p> <p>26. ¿Existen niveles de atribución para los criterios de producto, portafolio y volumen en la negociación? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>
---	--

<p>27. Seleccione si los controles sobre los niveles de atribución de portafolio, volumen y producto son automáticos o manuales. *</p> <p><input type="radio"/> Automáticos</p> <p><input type="radio"/> Manuales</p> <p><input type="radio"/> Algunos controles manuales y algunos controles automáticos</p> <p>28. Seleccione cada cuanto se realiza monitoreo al cumplimiento de las políticas y lineamientos de Riesgo. *</p> <p><input type="radio"/> Diario</p> <p><input type="radio"/> Semanal</p> <p><input type="radio"/> Quincenal</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras:</p> <p>29. Indique cada cuanto realizan actualización de las políticas y lineamientos de Riesgos. *</p> <p><input type="radio"/> Cada seis meses o menos</p> <p><input type="radio"/> Entre seis meses y un año</p> <p><input type="radio"/> Superior a un año</p>	<p>30. Seleccione el nivel de los funcionarios responsables de la toma de decisiones frente a la CRCC en los temas relacionados con negociación, garantías y límites. *</p> <p>Entiéndase: nivel 1 como Vicepresidentes, gerentes, subgerentes o directores nivel 2 como coordinadores, jefes, supervisores nivel 3 como analistas, profesionales, auxiliares</p> <table><thead><tr><th></th><th>Nivel 1</th><th>Nivel 2</th><th>Nivel 3</th></tr></thead><tbody><tr><td>Negociación</td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td></tr><tr><td>Garantías</td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td></tr><tr><td>Límites</td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td><td><input type="radio"/></td></tr></tbody></table> <p>31. Seleccione la opción que más se asemeja a ¿Cómo la entidad realiza la gestión de garantías frente a la CRCC? *</p> <p><input type="radio"/> Monitoreo de riesgo a través del portal web para cubrir riesgo</p> <p><input type="radio"/> Esperar a que la CRCC realice llamado a constituir garantías</p> <p><input type="radio"/> Modelo establecido por la entidad</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras:</p>		Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Negociación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Garantías	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Límites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3														
Negociación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>														
Garantías	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>														
Límites	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>														

Tecnología y Sistemas de Información	
A continuación se evaluará la capacidad tecnológica de la entidad, su objetivo principal es garantizar la continua y eficiente comunicación e infraestructura para con la CRCC	
32. ¿La entidad posee canales tecnológicos que garantizan la comunicación con los aplicativos de Cámara? *	36. ¿La entidad cuenta con terminales con conectividad a la CRCC en distintas locaciones? *
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
33. ¿La entidad garantiza el cumplimiento de los requerimientos técnicos para el buen funcionamiento de los aplicativos de la CRCC? *	37. ¿La entidad cuenta con los requerimientos de hardware y software requeridos para la instalación y funcionamiento de los sistemas de la CRCC? *
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
34. ¿La entidad cuenta con al menos dos conexiones independientes (distintos canales) con la CRCC? *	38. ¿La entidad cuenta con distintos proveedores de internet? *
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
35. ¿Existen contratos vigentes con los proveedores de servicios de comunicaciones? *	39. ¿La entidad posee una solución tecnológica de registro de operaciones y Administración de terceros? *
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No

<p>40. ¿La entidad posee una solución tecnológica de Administración de Garantías propias y de terceros? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>41. ¿La entidad posee soporte tecnológico 24 horas al día los 7 días de la semana? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras</p>	<p>Operational Risk</p> <p>A continuación se evaluará el plan de continuidad de negocio de la entidad.</p> <p>42. ¿La entidad cuenta con un plan de continuidad de negocio? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>43. Indique la periodicidad con la que se realizan las pruebas del plan de continuidad de negocio. *</p> <p><input type="radio"/> Una vez al año</p> <p><input type="radio"/> Dos veces al año</p> <p><input type="radio"/> Mas de dos veces al año</p> <p><input type="radio"/> Menos de una vez al año</p> <p>44. ¿Se realiza la documentación una vez realizadas las pruebas? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>45. ¿La entidad ha realizado pruebas del plan de continuidad de negocio con otras infraestructuras? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>
--	---

<p>46. ¿La entidad cuenta con un centro alternativo de operaciones? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>47. ¿La entidad cuenta con un centro de datos (datacenter) alternativo? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>48. Si la entidad cuenta con un centro alternativo de operaciones. Seleccione la opción que más se ajuste a la ubicación de éste. *</p> <p><input type="radio"/> Distancia mínima requerida por la SFC</p> <p><input type="radio"/> En la misma ciudad</p> <p><input type="radio"/> En el mismo país</p> <p><input type="radio"/> Mismo continente</p> <p><input type="radio"/> Otro continente</p> <p>49. Seleccione la periodicidad con la que realizan capacitaciones sobre el plan de continuidad de negocio. *</p> <p><input type="radio"/> Una vez al año</p> <p><input type="radio"/> Dos veces al año</p> <p><input type="radio"/> Tres o más veces al año</p>	<p>50. ¿Realizan pruebas del plan de continuidad de negocio como mínimo una vez al año con sus proveedores críticos? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>51. ¿La entidad cuenta con un sistema de Administración de Riesgo Operativo? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>52. Seleccione cada cuánto la entidad realiza capacitación a sus funcionarios en temas relacionados con el Sistema de Administración de Riesgo Operativo *</p> <p><input type="radio"/> Mensual</p> <p><input type="radio"/> Trimestral</p> <p><input type="radio"/> Semestral</p> <p><input type="radio"/> Anual</p> <p><input type="radio"/> <input type="text"/></p> <p>Otras:</p>
--	---

<p>53. La entidad cuenta con perfil y mapas de riesgo asociados al Sistema de Administración de Riesgo Operativo *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>54. ¿La entidad cuenta con una base de datos de eventos asociados al Riesgo Operativo? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>55. ¿La entidad cuenta con una estructura organizacional asociada al Sistema de Administración de Riesgo Operativo? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>	<p>Seguridad de Información</p> <p>A continuación se evaluarán las políticas de seguridad de información y ciberseguridad de la entidad.</p> <p>56. ¿La entidad cuenta con políticas establecidas y documentadas de seguridad de información?</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>57. ¿La entidad realiza capacitación constante a sus funcionarios sobre Seguridad de información y ciberseguridad?</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>58. ¿La entidad cuenta con medidas para prevenir intrusiones de programas no autorizados como virus? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p>59. ¿La entidad cuenta con planes estratégicos para identificar y eliminar amenazas de ciberseguridad? *</p> <p><input type="radio"/> Si</p> <p><input type="radio"/> No</p>
---	--

60. Por favor seleccione que medidas utiliza. *

- Software antivirus
 - Permisos restrictivos por usuario
 - Capacitación a funcionarios
 -
- Otras

61. ¿La entidad cuenta con procedimientos de respaldo de información en caso de un ataque informático? *

- Sí
- No

62. Mencione los programas (software) que utiliza la entidad para protegerse del ciberataque. *



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

ANEXO 4

CONVENIO CON EL AGENTE DE PAGO

OFERTA DE SERVICIOS PARA ACTUAR COMO AGENTE DE PAGO EN EL SISTEMA DE COMPENSACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE LA CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A. – CRCC S.A.

Esta Oferta de Servicios para actuar como **AGENTE DE PAGO** en el Sistema de Compensación y Liquidación de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. – CRCC S.A., en adelante “**EL SISTEMA**”, se somete por **LA CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A.**, en adelante **LA CRCC**, a consideración de _____, en adelante **EL AGENTE DE PAGO**.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA OFERTA

PRIMERA. Objeto. En virtud de la aceptación de la presente Oferta de Servicios, **EL AGENTE DE PAGO** podrá recibir y custodiar dinero en efectivo por cuenta de los Terceros de los Miembros y de toda su estructura de cuentas que lo designen en tal calidad, así como realizar pagos de efectivo a **LA CRCC** para el cumplimiento de las obligaciones a cargo de los Terceros de los Miembros, derivadas de la Compensación y Liquidación de operaciones, todo ello de conformidad con los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de Funcionamiento de **LA CRCC**, en adelante el “Reglamento”.

Las Cuentas de Depósito de las que es titular **EL AGENTE DE PAGO** ante el Banco de la República y a través de las cuales desarrollará sus funciones, son las siguientes:

1107