

	<p align="center"><b>STEEL SEGURIDAD PRIVADA LTDA.</b>  <b>SU SEGURIDAD ES NUESTRO COMPROMISO</b>  NIT. 830.106.318-4</p>	<p align="center"><b>Versión 1</b></p>
<p align="center"><b>MANIFESTACIÓN SUSCRITA - COMPROMISO CUMPLIMIENTO REQUISITOS MÍNIMOS DE SEGURIDAD EN LA CADENA DE SUMINISTRO.</b></p>		<p align="center"><b>FO-GR-32</b></p>

Ciudad: \_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
**STEEL SEGURIDAD PRIVADA LTDA.**  
Ciudad.

**Asunto: Manifestación suscrita - Compromiso cumplimiento requisitos mínimos de seguridad en la Cadena de Suministro.**

En cumplimiento de la resolución 015 de 17 de febrero de 2016 y a la circular 006 de 16 de septiembre de 2016, emitidos por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, nos permitimos manifestar de forma expresa, libre y voluntaria lo siguiente:

- Que no somos Operadores Económicos Autorizados, ni estamos adelantado ningún tipo de solicitud para tal fin.
- Que en razón a lo anterior, garantizamos que la compañía, cuenta con una gestión administrativa sólida que soporta de manera óptima todas sus operaciones comerciales y la seguridad e integridad en su cadena de suministro nacional e internacional.
- Que a la fecha cumplimos con requisitos mínimos de seguridad en materia física, administrativa y logística.
- La compañía cuenta con políticas y controles encaminados a la prevención de la materialización de los riesgos frente al lavado de activos, financiación del terrorismo, y en general todo acto ilícito.
- Nos comprometemos a que en aquellos casos en los cuales utilicemos terceros, subcontratistas en algunos de los recursos o procesos relacionados con la cadena de suministro, deberán cumplir como mínimo con los estándares de seguridad que actualmente poseemos.
- Nos comprometemos a que las políticas y controles de seguridad que actualmente poseemos serán actualizados y sostenidos en el tiempo.

Cualquier información con gusto será suministrada a la mayor brevedad

Atentamente,

**Nombre de Representante Legal:** \_\_\_\_\_

**C.C:** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_

**Firma del Representante Legal :** \_\_\_\_\_

**Nombre de la Empresa (Proveedor):** \_\_\_\_\_

**NIT:** \_\_\_\_\_