

Bogotá D.C.
Fecha _____

GESTION FINANCIERA CONTADORES PUBLICOS LTDA.

**Confirmación de Independencia del
Compromiso del Equipo de Trabajo**

Confirmando a mi leal saber y entender, que soy independiente y libre de conflictos de intereses de _____ cliente _____ y del compromiso a realizar a éste, en cumplimiento a las políticas y procedimientos de la Firma y del Código de Ética Profesional.

	Nombre	Firma
Socio responsable del compromiso	_____	_____
Contador	_____	_____
Encargado	_____	_____
Ayudante	_____	_____

NOTA *En caso de que exista alguna amenaza a la independencia y de conflicto de intereses con algún miembro del equipo de trabajo, este se abstendrá de firmar esta confirmación y deberá informar al socio del compromiso de dicha amenaza para que se apliquen las salvedades apropiadas, y en cuyo caso se deberá documentar en el "anexo A".*

Bogotá
Fecha

**Amenazas a la Independencia y Conflicto de Intereses con
Respectivas Salvaguardas Aplicadas**

Listar y explicar brevemente la naturaleza de todos los asuntos que a su leal saber y entender, puedan afectar la independencia o ausencia de conflicto de intereses en __Cliente_____. y en el compromiso a realizar a este.

El socio responsable del compromiso revisará cada asunto y el Líder de Ética se asegurará de tomar la decisión final para la resolución de dicha amenaza.

Deben documentarse plenamente todas las decisiones y las acciones a seguir.

Descripción	Indicar cómo puede afectarse la independencia	Salvaguarda apropiada que debe aplicarse (si procede) para eliminar o reducir las amenazas a un nivel aceptable

Firmas de aceptación de las salvaguardas a aplicarse para eliminar o reducir las amenazas a un nivel aceptable:

	Nombre	Firma
Miembro del personal profesional involucrado	_____	_____
Socio Responsable del compromiso	_____	_____
Líder de Ética	_____	_____