



REPÚBLICA DE PANAMÁ
INSTITUTO PANAMEÑO AUTÓNOMO COOPERATIVO
IPACOOP
DIRECCIÓN EJECUTIVA
D.G. / 03 / D.A.C. / 2017
CIRCULAR


Central Tel. > 524.8800
Bocas del Toro > 758.8111
Coclé > 997.9291
Colón > 475.1300
Chiriquí > 774.7156
Darién > 299.6896
Herrera > 996.3091
Los Santos > 994.6301
Panamá > 501.4412
Veraguas > 996.4531
APARTADO 0823-02017
PANAMÁ, REP. DE PANAMÁ

PARA: COOPERATIVAS QUE DESARROLLAN LA ACTIVIDAD DE
AHORRO Y CRÉDITO

ENTIDADES AUXILIARES

FEDERACIÓN DE COOPERATIVAS DE AHORRO Y CREDITO DE
PANAMA

DE


WILLIE CHIN LEE
Director General

Asunto:

Solicitud

Fecha:

08 de marzo de 2017.

Estimados señores:

Con base en lo dispuesto en el artículo 40 de la Ley 23 del 27 de abril de 2015, sobre "Diseño de controles para la aplicación de medidas preventivas con un enfoque basado en riesgo", le estamos remitiendo el Documento denominado "Cuestionario sobre el Programa de Prevención del Riesgo de BC/FT/FPADM"

En tal sentido le informamos lo siguiente:

1. Se adjunta el cuestionario, el cual debe ser completado y enviado al Instituto Panameño Autónomo Cooperativo, a más tardar el 28 de marzo de 2017.
2. Se adjunta un Glosario que le servirá de referencia para ciertas terminologías utilizadas en el cuestionario.
3. Deberá remitir esta información en formato digital utilizando el formato en Excel, vía e-mail a: rbalma@ipacoop.gob.pa, ogomez@ipacoop.gob.pa. Así mismo, las consultas relacionadas con este requerimiento, deben ser dirigidas al correo rbalma@ipacoop.gob.pa
4. El cuestionario se podrá descargar de la página web www.ipacoop.gob.pa en la sección de formularios o a través del link, <http://www.ipacoop.gob.pa/new/index.php/2-uncategorised/376-formularios>

Agradecemos impartir al personal que corresponda, las instrucciones pertinentes para el cumplimiento de la presente.