

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS PARA ABONO O CANCELACIÓN DE OBLIGACION

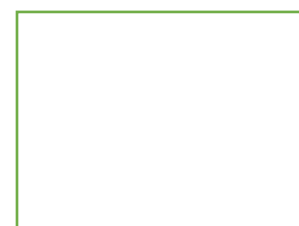
Yo _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, obrando en nombre propio o en representación de la entidad _____, identificada con Nit _____; de conformidad con lo establecido en la Ley 526 de 1999 modificada por la ley 1121 de 2006, el Estatuto Orgánico de Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la circular Externa No. 007 de 1996, expedida por la Superintendencia Financiera y demás normas legales y concordantes para el control de las actividades de lavado de activos vigentes en Colombia; de manera libre y voluntaria y dando certeza de que lo consignado en este documento es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos:

1. Que los dineros que pague o que llegue a abonar o pagar con relación al pago anticipado de la obligación _____, que pretende adquirir esta entidad a nombre del titular señor(a) _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. _____, expedida en _____, tiene origen en actividades y operaciones lícitas.
2. Que los dineros que pague o llegue a pagar con relación al pago anticipado de la obligación indicada en el numeral anterior, provienen de: (Favor detallar el origen de los fondos)

_____.
3. Que esta fuente de fondos en ningún caso involucra actividades ilícitas propias o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no hemos prestado nuestro nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a nombre nuestro.
4. Que conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y que la entidad a la cual represento les da cumplimiento.
5. Que no nos encontramos incluidos en ninguna lista de reporte internacional o las listas de control ONU/OFAC, ni bloqueados por actividades de narcotráfico, lavado de activos ni similares.
6. Que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna.
7. Eximo a FINSOCIAL S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que haya descrito en el presente documento.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de _____ a los _____ del mes de _____ del año _____.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRES Y APELLIDOS: _____
No. DE CEDULA: _____
TELEFONO DE CONTACTO: _____
DIRECCIÓN: _____



HUELLA INDICE DERECHO