


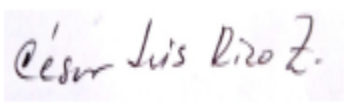
FORMATO		SAGRILIFT COLABORADORES	
Código: GHMNT-FOR-049			
Versión: 1	31/Dic/2021		

Empresa: Sistema integrado de operación de transporte Si18 - Norte S.A.S

Yo, Cesar Luis Rizo Zabaleta identificado con el documento de identidad No. 1002489131, expedido en Magangué Bolívar, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente Declaración de Origen de mis Fondos a **SÍ18 NORTE SAS** con el propósito de contribuir en la prevención y control del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, declaro que:

1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, profesión, actividad, negocio, etc.)

-
2. Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o sustituya.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o, sustituya, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Que eximo a **SÍ18 NORTE SAS** de toda responsabilidad que se derive por información errónea falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado y que cualquier falsedad, inexactitud o error en la información suministrada dará derecho a **SÍ18 NORTE SAS** a terminar unilateralmente, y sin que haya lugar a indemnización alguna a favor mío, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad.
5. Acepto la verificación de SAGRILIFT realizada por **SÍ18 NORTE SAS**, de manera que velaré por su cumplimiento manteniendo los controles para evitar que **SÍ18 NORTE SAS** sea utilizado en actividades ilícitas. Acepto que **SÍ18 NORTE SAS** en caso de incumplimiento de lo anterior, de por terminado unilateralmente, y sin que de lugar a indemnización alguna a favor mío, todos los contratos que haya celebrado con dicha entidad.
6. Acepto que verifiquen mi información en las listas de verificación.
7. Que informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.
8. Que toda la información suministrada en este documento es cierta.


FIRMA