Versión 1.0

Página 1 de 1

Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo



DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

En cumplimiento con lo establecido en la Circular Externa 04 de 2017 emitida por la Superintendencia de Economía Solidaria, en la cual se establece el SARLAFT para los Fondos de Empleados, por favor diligencie la siguiente declaración:

| | Ciudad | Fecha |
|--|-------------------------|---------------------------|
| | | DIA MES AÑO |
| Yo | | identificado |
| (a) con Cédula de Ciudadanía No. | | dida en la ciudad de |
| , persona plenamente capaz, en presente declaración de origen y procedencia de fo | | es me permito hacer la |
| 1. Indique el valor en letras | y números c | le la transacción |
| Forma de Pago: Efectivo [] Cheque [] Trans Seleccione el propósito o motivo de la consigna | | |
| Pago total de crédito Abono a Crédito A | porte adicional | Otro |
| Explique | | |
| 4. Declaro que los recursos depositados, entregade esta transacción provienen o han sido obtenidos | | |
| Describa: | | |
| 5. Declaro que estos recursos, no provienen de ni Código Penal Colombiano, ni actuó en nombre nombre o el de terceros vinculen o efectúen act activos o la financiación del terrorismo. | e de terceros, ni perm | iitiré que personas en mi |
| 6. Declaro que soy el titular y propietario real del con el Fondo de Empleados. | dinero con los cuales | se realiza la transacción |
| Eximo a FEROLDAN de toda responsabilidad o ocasione por la información falsa o errónea su documentos que respaldan o soporten mis afirm | iministrada en la prese | |
| En constancia de haber leído lo descrito, firmo el p | resente documento: | |
| FIRMA | Hual | la índice derecho |
| LIVINA | nuei | In maide defection |