

**DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**

El abajo firmante obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que aquí todo lo consignado es cierto, realizó la siguiente declaración de origen de fondos con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), y demás normas legales que lo modifiquen o sustituyan:

Monto: \$ \_\_\_\_\_ Producto: Cartera \_\_\_\_ CDAT \_\_\_\_

1. Los recursos que entregaré en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, negocio, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Declaro que los recursos que entregaré, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique.

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 o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a financiar tales actividades o las personas relacionadas con las mismas.

4. Conozco que el incumplimiento de estos deberes son una causal para mi exclusión del Fondo y por tanto autorizo a retirar el ahorro que mantenga en esta institución, en caso de incumplir cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo al Fondo de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de violación del mismo.

5. Declaro que no he sido incluido en listas de control de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo nacionales o internacionales vinculantes para Colombia, entre las que se encuentran la lista de la Oficina de Control de Activos en el Exterior – OFAC emitida por la Oficina del Tesoro de los Estados Unidos de América y la lista de sanciones del Consejo de Seguridad de la Organización de las Naciones Unidas.

Con la firma del presente documento autorizo a CONFAMILIA y a terceros contratados para tal función a consultar de manera periódica, mi estado en listas de control de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo definidas por CONFAMILIA y corroborar la información aquí consignada.

**DECLARO QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN ESTE FORMATO ES VERÍDICA Y AUTORIZO LA CONFIRMACIÓN QUE EL FONDO JUZGUE NECESARIA RELATIVA A ESTA SOLICITUD.**

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el documento a los días \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
CEDULA

\_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO

\_\_\_\_\_  
CELULAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
HUELLA



ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL FONDO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_