

	FORMATO DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS	Código: ES-GRI-F001
		Version: 001
		Fecha Versión: 10/07/2014

Yo _____ identificado (a) con C.C. Nro. _____, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades me permito hacer la presente declaración de origen de fondos a **FESICOL**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas relacionadas con la prevención y control del Lavado de activos y la financiación del terrorismo.

1. Declaro que los recursos con los cuales realizo las transacciones en **FESICOL** han sido obtenidos de la siguientes forma:

2. Declaro que mis ingresos, recursos y patrimonio, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actuó en nombre de terceros, ni permitiré que personas en mi nombre o el de terceros vinculen o efectúen actividades relacionadas con el delito de lavado de activos o la financiación del terrorismo.

3. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realizara la operación con **FESICOL**.

4. De la misma forma declaro, que no permitiré que mi nombre, sea utilizado para realizar operaciones de lavado de activos o de financiación del terrorismo.

5. Eximo a **FESICOL** de toda responsabilidad que se derive de mi comportamiento, o el que se ocasione por la información falsa o errónea suministrada en la presente declaración y en los documentos que respaldan o soporten mis afirmaciones, por lo cual responderé personalmente en los asuntos penales, civiles que se originen de mi proceder.

6. De igual forma, declaro que:

- a. NO he sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación al terrorismo;
- b. NO he sido objeto de algún tipo de sanción administrativa o penal;
- c. NO tengo ninguna investigación administrativa o penal en curso.

En virtud de lo anterior firmo en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

FIRMA



Huella índice derecho

CONTROL DE VERSIÓN – CAMBIOS - REVISIONES

N° VERSION	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN, REVISIÓN O CAMBIO	RESPONSABLE	REVISÓ	APROBÓ
001	Elaboración y presentación	Empleado Cumplimiento	Gerencia	Junta Directiva Acta N°639 (Octubre 7 de 2014)

Verifique que este formato corresponda a la última versión autorizada. Recuerde que este formato no puede ser modificado sin previa autorización del Comité de Calidad