

FORMATO DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, _____ identificado (a) con documento de identidad Nº _____ de _____, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades y bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la presente declaración de origen de fondos a la **Asociación Mutual Estar**, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas relacionadas con la Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo SARLAFT.

1. Declaro que los recursos depositados, entregados o transferidos a la **Asociación Mutual Estar**, por valor de \$ _____, provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:
_____.
2. Declaro que los recursos recibidos o transferidos por la **Asociación Mutual Estar** a mi nombre, por valor de \$ _____, serán utilizados en actividades licitas.
3. Declaro que estos recursos, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actúo 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.
4. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realizará la operación con la **Asociación Mutual Estar**.
5. Eximo a la **Asociación Mutual Estar** de toda responsabilidad que se derive del 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.

| | | |
|---|--|--------------------|
|  | Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo SARLAFT | Versión 2.0 |
| | | Página 1 |

6. Autorizó a la **Asociación Mutual Estar** para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
7. Los recursos que utilice para realizar los pagos e inversiones en la **Asociación Mutual Estar** tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
8. 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.
9. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice, suministrando la información documental exigida por la **Asociación Mutual Estar** para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Dada en _____ a los _____ días del mes de _____.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE.

Firma

Doc. Id

