

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Persona Natural y Jurídica

Yo, _____, identificado con el documento de identidad No. _____, expedido en _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.007 de 1996 expedida por la Superintendencia Bancaria hoy Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes para establecer cualquier tipo de vínculo comercial con el FONDO DE EMPLEADOS FERMAD, o para los pagos de tesorería por cualquier concepto y la apertura de manejo de Depósitos de Ahorro Contractual.

1. Los recursos entregados a FERMAD fondo de empleados por concepto de _____ provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de la ocupación, oficio, actividad económica, etc).

2. Si posee ingresos adicionales, especifique:

3. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y/o listas a nivel Internacional por LA/FT.

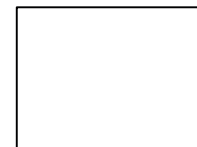
4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione y/o listas a nivel Internacional por LA/FT, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

5. Autorizo a saldar las obligaciones o depósitos con esta institución, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la entidad FONDO DE EMPLEADOS FERMAD de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

6. Para hacer efectiva la consignación, entrego comprobante de la consignación (efectivo, cheque o transferencia) # _____ del banco _____ por valor de (\$) _____ realizada el día _____ el mes _____ del año _____

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ de _____ en la ciudad de _____.

FIRMA DEL ASOCIADO _____



Huella Índice Derecho

| | |
|----------------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS | |
| C.C / NIT | |
| TELEFONO RESIDENCIA | |
| TELEFONO TRABAJO | |
| DIRECCION: | |
| CELULAR | |
| EM AIL | |