

**SISTEMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA
FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO.
DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS**

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 **FOLIMP**, 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, así como también dando cumplimiento al numeral 9.4.4. Del Manual Sarlaft de Folimp.

1. Indique el valor de la transacción \$ _____.
2. Forma de Pago: Consignación Transferencia
3. Seleccione el propósito o motivo de la consignación o transferencia:
Pago Total de Créditos Abono a Crédito Aportes
Ahorro Contractual Ahorro Permanente Otro Cual _____.
4. Declaro que los recursos con los cuales realizo las transacciones en **FOLIMP** han sido obtenidos de la siguiente forma (marque con una X la respuesta que considere adecuada):

Ahorros personales	<input type="checkbox"/>
Ahorros nucleo familiar	<input type="checkbox"/>
Venta de activos	<input type="checkbox"/>
Credito adquirido con Folimp	<input type="checkbox"/>
Prestamo adquirido con entidad financiera	<input type="checkbox"/> Indique el nombre de la entidad _____
Prestamo adquirido con caja de compensación	<input type="checkbox"/> Indique el nombre de la entidad _____
Libranza	<input type="checkbox"/> Indique el nombre de la entidad _____
Prestamo adquirido con persona natural	<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/>
5. Declaro que mis ingresos, recursos y patrimonio, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, ni actué 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.
6. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realizara la operación con **FOLIMP**.
7. 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.
8. Eximo a **FOLIMP** de toda responsabilidad que se derive de mi comportamiento, o el que se ocasione por la información falsa ó 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.
9. 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.
 - d.

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

Huella

FONDO DE EMPLEADOS DEL GRUPO CIUDAD LIMPIA FOLIMP
NIT 900.183.838 -4

Firma

CONTROL DEL DOCUMENTO 04b FORMATO DECLARACION ORIGEN DE FONDOS					
Versión	Fecha de Modificación	Ejecuto	Responsable	Motivo	Observaciones
1	31/05/2019	Natalia Muñoz	Daniel Rincón	Nuevo	Se cambia codificación del formato por 04b.
2	15/10/2021	Cristian Mendoza	Daniel Rincón	Actualización	Se incluye Numeral 9.4.4 del Manual Sarlaft base 1SMLV
3	25/09/2023	Laura Contreras	Laura Contreras	Actualización	Se incluye cuadro de opciones de origen de fondos

