



FONDO DE EMPLEADOS FONCARE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA
NIT. 830.142.623-9

Esta información es confidencial y solo es utilizada para los objetivos propios del SARLAFT

FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____, identificado(a) con cedula de ciudadanía número _____, expedido en _____, obrando en calidad de Asociado(a) del **FONDO DE EMPLEADOS FONCARE**, con NIT. 830.142.623-9, de manera voluntaria con el propósito de contribuir con la prevención y control del lavado de activos y financiamiento al terrorismo, doy certeza que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración del origen de mis fondos para dar cumplimiento a lo contemplado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes colombianas, para la Administración de Lavado de Activo y Financiamiento al Terrorismo LA/FT.

1. Manifiesto que mis recursos provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.) – No colocar genéricos, por ejemplo: comerciante):

2. 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.

3. Valor de las transacciones; _____ (\$ _____),
_____ (\$ _____), _____ (\$ _____)
_____ (\$ _____).

En constancia firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de Bogotá D.C.

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

C.C: _____

Huella Indicie
Derecho