

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Ciudad

Fecha

DD

MM

AAAA

INFORMACIÓN DE QUIEN REALIZA LA OPERACIÓN

Nombre completo	Nº de cédula
Nº de celular	Correo electrónico

INFORMACIÓN PARA APLICACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Cancelación o abono a crédito <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	Para aportes y ahorros <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	Medio de pago <input type="radio"/> Consignación <input type="radio"/> Transferencia
---	--	--

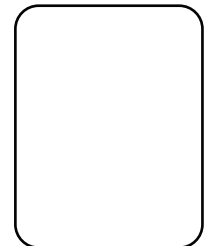
Declaro, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, en la Ley 190 de 1995, en el decreto 2555 de 2010 y en la Ley 1474 de 2011, que los recursos que transferí de manera voluntaria a una de las cuentas de la cooperativa no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquiera norma que lo modifique o adicione. En ningún caso admitiré que terceros efectúen depósitos o transferencias a nombre mío, con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni realizare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas; estos recursos provienen:

- | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ahorros | <input type="checkbox"/> Compra de cartera | <input type="checkbox"/> Cesantías | <input type="checkbox"/> Bonificaciones |
| <input type="checkbox"/> Primas | <input type="checkbox"/> Comisiones | <input type="checkbox"/> Otros | ¿Cuales? _____ |

De igual forma adjunto el soporte del origen de los fondos que relaciono. (Certificado bancarios, documento de compraventa, certificado de cesantías, entre otros).

NOTA: Este formato debe ser diligenciado por el asociado; para aplicar el valor transferido debe de radicar el presente formato debidamente diligenciado, en PDF, bien sea por correo electrónico o en las oficinas de la cooperativa.

Firma _____



Huella indice derecho