

Fecha DD MM AA



Certificado CO14/5971

Señores  
FONDO DE EMPLEADOS SECRÉDITOS  
Ciudad: \_\_\_\_\_

Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Yo \_\_\_\_\_ identificado (a) con C.C. No. \_\_\_\_\_, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades me permito hacer la presente declaración de origen de y procedencia de fondos a SECRÉDITOS, 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.

1. Indique el valor de la transacción \$ \_\_\_\_\_
2. Seleccione el propósito o motivo de la consignación o transferencia:

Pago total del crédito	<input type="checkbox"/>	Abono a crédito	<input type="checkbox"/>	Apertura DAT	<input type="checkbox"/>
Ahorro Voluntario	<input type="checkbox"/>	Pilo Ahorro	<input type="checkbox"/>	Aportes	<input type="checkbox"/>

3. Declaro que los recursos depositados, entregados o transferidos al Fondo de Empleados SECRÉDITOS, para esta transacción provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:

Describe

4. Declaro que mis ingresos, recursos y patrimonio, 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, financiación del terrorismo, la financiación y proliferación de armas de destrucción masiva – LA/FT/FPADM-.
5. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con los cuales se realizara la operación con SECRÉDITOS, y 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.
6. Eximo a SECRÉDITOS 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.
7. De igual forma, declaro que no he sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación al terrorismo; no he sido objeto de algún tipo de sanción administrativa o penal; no tengo ninguna investigación administrativa o penal en curso.



Certificado CO14/5971

En constancia de haber leído lo descrito, firmo el presente documento:

Dada en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

Autorizo a que la información recolectada en este formulario, repose en las bases de datos del fondo y sea utilizada para los fines propios de la institución y en general, para el ejercicio del objeto social. Así, mis datos personales podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados y actualizados para fines administrativos, comerciales, de publicidad y contacto con SECCREDITOS

Autorizo:    Sí             No

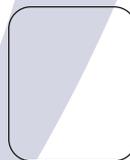
### PROTECCIÓN DE DATOS

En Cumplimiento del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, SECCREDITOS, informa que previamente a la expedición del Decreto, ha recolectado información personal de nuestros asociados, la cual reposa en las bases de datos del Fondo, y es utilizada para los fines propios de nuestra institución, específicamente para mantener los lazos con todos los asociados y en general, para el ejercicio del objeto social. Los titulares de los datos podrán ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo, mediante escrito dirigido al FONDO DE EMPLEADOS SECCREDITOS a la dirección de correo electrónico [empleadodecumplimientos@seccreditos.org.co](mailto:empleadodecumplimientos@seccreditos.org.co), atendiendo los requisitos para el trámite de consultas y reclamos establecidos en la política de protección de datos del Fondo.

Autorizo:    Sí             No

Firma: \_\_\_\_\_

(Firme digitalmente o, en caso de realizarlo a mano, una vez haya completado los demás campos, imprima el formulario, firme y luego escanéelo nuevamente)



Huella índice  
derecho

NOTA: Todos los campos deben ser totalmente diligenciados.