



FORMATO	Código: FO GL 08
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES	Versión: 01
	Fecha: 30/06/2023
	Página 1 de 1

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y BIENES

Yo _____, identificado con el documento de identidad No. _____ expedido en _____, obrando en nombre propio y/o representación legal de _____ con NIT _____, 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 por la 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.

1. Declaro que estos recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
2. No permitiré que terceros efectúen depósitos a mi nombre, con fondos provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Autorizo a saldar las obligaciones o depósitos con esta entidad, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a **MOLIRES SAS**. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
4. En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____ en la ciudad de _____.

Autorizo expresamente a **MOLIRES SAS**. para que la información suministrada en el REGISTRO DE PROVEEDORES Y CLIENTES, la cual tiene carácter estrictamente personal y confidencial, sea consultada o verificada por terceras personas incluyendo bancos o centrales de riesgo, igualmente para que sea usada y puesta en circulación con fines comerciales. También autorizo que en caso de incumplimiento de la(s) obligación (es) sea reportado a las centrales de riesgo de PROCREDITO, DATACREDITO, CIFIN y otros.

> Bajo la gravedad de juramento manifiesto que la información contenida en esta solicitud es veraz y en caso contrario nos someteremos de acuerdo a las disposiciones de ley por fraude y falsedad.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente autorización:

> Autorizo adicionalmente, que la notificación de incumplimiento a las Centrales de riesgo mencionadas puede hacerse por cualquier medio escrito que permita verificar su procedencia, en especial vía correo electrónico (e-mail) o cualquier método de transmisión de datos que cumpla con el mismo parámetro.

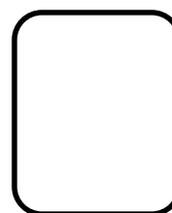
MANIFIESTO que he sido informado por MOLIRES SAS, que harán uso responsable de los datos personales y empresariales otorgados en el diligenciamiento del formulario de conocimiento de cliente y reservándome a brindar o no aquellos relativos a datos que comporten riesgo personal o de menores de edad. Así mismo las compañías, podrán modificar sus políticas sobre el uso de datos informándome previamente mediante cualquier medio idóneo incluyendo el correo electrónico suministrado o llamada telefónica. Por lo anterior, AUTORIZO voluntariamente a MOLIRES SAS, para usar mis datos conforme a su política, con arreglo a la Constitución Nacional y la normativa que reglamente la materia, encaminado al desarrollo del objeto comercial de las compañías y particularmente en materia contractual (Cap II. Decreto 1377 de 2013). CERTIFICO la veracidad de la información suministrada

SOLICITANTE

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma: _____



Huella Índice Derecho