**SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SARLAFT**

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

**Para transacciones iguales o superiores a $10.000.000.oo**

Yo, _____identificado (a) con c.c. _____ de_____, persona plenamente capaz, en uso de mis facultades y bajo la gravedad de juramento y actuando en nombre propio realizo la presente Declaración de Origen de Fondos ante la Cooperativa de Educadores y Empleados de la Educación COOACEDED, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas relacionadas con la Administración del Riesgo del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo SARLAFT.

1. Declaro que los recursos depositados, entregados o transferidos a COOACEDED por valor de $_____, provienen o han sido obtenidos de la siguiente forma:_____.
2. Declaro que estos recursos, 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 y la Financiamiento del Terrorismo.
3. Declaro que soy el titular y propietario real del dinero con el cual realizaré operaciones con COOACEDED
4. Eximo a COOACEDED, de toda responsabilidad que se derive del comportamiento o el que se ocasione por la información falsa o 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 y civiles que se originen de mi proceder.
5. Autorizo a COOACEDED, para que verifique y realice las consultas que estime necesarias con el propósito de confirmar la información registrada en este formulario.
6. Los recursos que utilizo para realizar los pagos e inversiones en COOACEDED tienen procedencia lícita y están soportados con el desarrollo de actividades legítimas.
7. De igual forma, declaro que:
   a) NO he sido sancionado o investigado por delitos de Lavado de Activos o de Financiación del Terrorismo
   b) NO he sido objeto de algún tipo de sanción administrativa o penal;
   c) NO tengo ninguna investigación administrativa o penal en curso.
8. Estoy enterado de la obligación que tengo de actualizar anualmente la información que solicite la Cooperativa por cada producto o servicio que utilice, suministrando la documentación exigida para dar cumplimiento a la normatividad vigente.

Dada en la ciudad de Cartagena de Indias a los _____ días del mes de _____ del año_____.

COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE,

HUELLA

FIRMA: _____