

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Realizo la siguiente Declaración de Origen de mis fondos a CBC Cooperativa con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular externa No 004 de 2017, expedida por la Superintendencia de Economía Solidaria, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993) ley 90 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes.

Yo _____ identificado con la CC No. _____ expedida en la ciudad de _____, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de mis fondos a CBC Cooperativa con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa No. 004 de 2017 de la Superintendencia de Economía Solidaria "Instrucciones para la Prevención y el Control de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo"; Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y Ley 90 de 1995 " estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes:

1. Los recursos que manejo en depósito provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, profesión, actividad, negocio, etc.) _____
2. Declaro que los recursos que manejo no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adiciones.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código penal Colombiano, ni efectuaré transacciones relacionadas con tales actividades ilícitas o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Autorizo cancelar las cuentas y depósitos que mantenga en esta entidad, en caso de infracción de cualquiera de los numerales de este documento, así como la información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o igualmente por no actualizar anualmente la información aquí solicitada, eximiendo a CBC Cooperativa de toda responsabilidad derivada de estos hechos.

AUTORIZACIONES

1. Autorizo a CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales y EX-EMPLEADOS para que descuente de mis ingresos por nómina la suma de \$ _____ con destino a los aportes sociales en CBC Cooperativa. Este descuento mensual no podrá exceder la suma equivalente a cinco (5) SMMLV (Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes). Artículo 42 Estatutos CBC Cooperativa. Si usted es expleado consigne en la cuenta corriente de Scotiabank Colpatría No.0020193018 por recaudo identificado o PSE.
2. En caso de retiro autorizo descontar los saldos adeudados a la Cooperativa así: a) De los aportes que poseo como asociado a la Cooperativa CBC Cooperativa, b) De mi liquidación y/o prestaciones sociales como empleado de CITIBANK-COLOMBIA S.A, SCOTIABANK COLPATRIA S.A, COLFONDOS y/o sus filiales y EX-EMPLEADOS.
3. Me comprometo a cumplir los deberes y demás obligaciones que estatutariamente estén contemplados, así como las normas y reglamentos que regulan los servicios ofrecidos por la Cooperativa.
4. Bajo la gravedad del juramento manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación asociativa con CBC Cooperativa o quien represente sus derechos. Autorizo a la Cooperativa para que consulte y reporte información a las Centrales de Riesgo.

PROTECCIÓN DE DATOS

5. Autorizo a CBC Cooperativa para que los datos personales recolectados sean tratados dentro de las políticas y procedimientos de "Protección de Datos Personales" de la Cooperativa y de conformidad con la ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013. La información de datos personales se almacenará en la base de datos para propósitos comerciales de otorgamiento de crédito y actividades de Convenios y Servicios en beneficio de los asociados. CBC Cooperativa ha dispuesto de los siguientes canales de comunicación para recibir solicitudes para conocer, actualizar, rectificar o suprimir la información suministrada en nuestra oficina de la Av. 68 # 75A-50 Of. 322 y en nuestra página: web www.cbc.coop y en el correo electrónico: servicioasociados@cbc.coop. Igualmente estoy informando de mi obligación de actualizar anualmente la información.

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 documento, Adicionalmente, me comprometo a dar lectura y aplicación a los estatutos que rigen mi calidad como asociado.	
FIRMA	HUELLA
NOMBRE	
IDENTIFICACIÓN	
INFORMACIÓN DE ENTREVISTA	
Lugar de Entrevista	
Fecha de Entrevista	Hora de Entrevista
Resultado Entrevista	Observaciones
FIRMA	

CONFIRMACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
Fecha Verificación	
Hora Verificación	
Nombre de quien verifica	
FIRMA	
OBSERVACIONES	

DOCUMENTACIÓN ANEXA	
Fotocopia Cédula Ciudadanía	□
Certificado de Ingresos y Retenciones	□
Declaración de renta del último período gravable disponible	□