

Proceso: **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE ACTIVOS**

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS DE PROVEEDORES Y CLIENTES**

**Código: GA-MA-008**

**Versión: 2**

**Fecha: 20 Febrero 2023**

**Página 1 de 2**

**CERTIFICADO DE ORIGEN DE FONDOS PERSONA JURÍDICA**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ Expedido en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ actuando en nombre \_\_\_\_\_ y como representante legal de  
la \_\_\_\_\_ sociedad  
\_\_\_\_\_ identificada con el NIT  
\_\_\_\_\_, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo  
aquí consignado es cierto, realizo las siguientes declaraciones:

**1.** Que los recursos que maneja mi representada provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación, oficio, Profesión, actividad, negocio, etc.)

– No colocar genéricos como por ejemplo: comerciante).-----  
-----  
-----

**2.** Que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

**3.** Que ni la sociedad que represento ni sus representantes legales, miembros de junta directiva o accionistas o socios, se encuentran reportados en ninguna lista restrictiva nacional o internacional o se encuentran investigados por actividades de narcotráfico, delitos asociados al lavado de activos, financiación al terrorismo o contrabando.

**4.** Que ni en contra de la sociedad que represento o sus representantes legales, miembros de junta directiva o accionistas o socios se adelanta ningún proceso en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los delitos o actividades mencionadas en el punto número 3.

**5.** Que ni la sociedad que represento ni sus representantes legales, miembros de junta directiva o accionistas o socios, admitirán que terceros efectúen depósitos en su nombre, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuarán transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

**6.** Que la sociedad que represento, sus representantes legales, miembros de junta directiva y accionistas o socios, autorizamos a DISWIFARMA S.A.S, para que en caso de infracción o imprecisión en la información proporcionada para el diligenciamiento del presente documento o inicio de cualquier investigación por cualquiera de los delitos antes expuestos, por terminada inmediatamente cualquier relación, comercial, contractual, financiera o de cualquier índole sin derecho a indemnización en mi favor o de la empresa que represento, eximiendo a DISWIFARMA S.A.S de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento, de la violación del mismo o del inicio de las investigaciones o procesos en contra de la sociedad que represento o cualquiera de sus representantes legales, miembros de junta directiva o accionistas o socios por los delitos ya expuestos.

Proceso: **GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DE ACTIVOS**

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS DE PROVEEDORES Y CLIENTES**

**Código: GA-MA-008**

**Versión: 2**

**Fecha: 20 Febrero 2023**

**Página 2 de 2**

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE REP LEGAL** \_\_\_\_\_

**NIT** \_\_\_\_\_



**Huella Índice Derecho**