



**DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN/DESTINO DE FONDOS  
PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA**

Tipo de Vinculo:  Cliente  Usuario  Otro \_\_\_\_\_

Tipo de Producto / servicio:  Crédito  CDT  Cuenta de Ahorros  Otro \_\_\_\_\_

No de Cuenta / Producto / Orden (Giros internacionales): \_\_\_\_\_

Valor y moneda \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos completos \_\_\_\_\_

Identificado con Documento de identidad No. \_\_\_\_\_ Tipo ID: \_\_\_\_\_

Obrando en nombre propio y/o como Representante legal o como apoderado de \_\_\_\_\_

Nit \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo(amos) la siguiente declaración de origen / destino de fondos al Banco W, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Basica Jurídica en la parte I, título IV, capítulo IV expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto orgánico del Sistema Financiero y las demás .normas concordantes para establecer cualquier tipo de .vínculo o relación comercial con el Banco W

1. Declaro(amos) que los recursos financieros que permiten realizar la presente transacción o vinculación comercial con el **Banco W**, provienen de: (Aclarar el origen de fondos de los recursos de manera detallada. Ej: venta de propiedad / vehiculo por valor de, herencia recibida por valor de, ahorros de mi trabajo como, etc.)

\*\* \_\_\_\_\_

y van a ser utilizados para (solo para giros internacionales): \_\_\_\_\_

Para prepagos de obligaciones por compra de cartera, relacione los datos de la entidad que realiza dicha compra: Nombre de la entidad: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_

2. Declaro (amos) que los recursos que entrego (amos), no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré(amos) que terceros efectúen depósitos a mi(nuestro) nombre provenientes de las actividades ilícitas contemplada en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No efectuere(mos) transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Banco W, una vez verifique la información que bajo mi(nuestra) exclusiva responsabilidad de veracidad, he(hemos) consignado en el presente formato y/o en el formato de Vinculación, podrá tramitar la presente transacción. Si llegase a existir alguna inconsistencia en la información que he(hemos) suministrado, el Banco W, no estará obligado a concluir la transacción ni a manifestar las razones de su negación y solamente deberá reintegrar cualquier tipo de suma de dinero, sin el reconocimiento de intereses, que haya formalmente recibido.

**Información adicional** (Aplica solo para giros internacionales)

Datos del Remitente:

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Residente:  Si  No Fecha vencimiento documento: \_\_\_\_\_ País emisión: \_\_\_\_\_

País nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad nacimiento: \_\_\_\_\_ Act. Económica: \_\_\_\_\_

País desarrolla actividades: \_\_\_\_\_ Empresa/lugar Trabajo: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Dirección empleador: \_\_\_\_\_

Parentesco - Vinculo con el beneficiario: \_\_\_\_\_ Ingresos mensuales: \_\_\_\_\_ Moneda: \_\_\_\_\_

Datos del Beneficiario:

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Residente:  SI  NO

Numero y Tipo ID (opcional): \_\_\_\_\_ Actividad Económica: \_\_\_\_\_

País donde desarrolla actividades: \_\_\_\_\_

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo(amos) el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.



Nombre \_\_\_\_\_ Huella \_\_\_\_\_  
N° ID. \_\_\_\_\_

\*\* Este campo debe ser diligenciado con puño y letra del cliente - usuario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA