



ANEXO N° 2
DECLARACION VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

_____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre y/o en representación de: _____. Realizo la siguiente Declaración de Origen de Fondos a FIDUCIARIA CENTRAL, de conformidad con lo establecido en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, Decreto 663 de 1993, la Ley 190 de 1995, la Circular Básica Jurídica 007 de 1996 emitida por la Superintendencia Bancaria, modificada mediante la Circular Externa 029 de 2014, el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000 y las demás normas legales concordantes para la constitución de negocios fiduciarios.

1. Los recursos con los que ejecutaré los contratos a suscribir con LA FIDUCIARIA CENTRAL, provienen de las siguientes fuentes: Crédito Constructor.
2. Declaro que los recursos con los que ejecutaré el contrato a suscribir con la FIDUCIARIA CENTRAL como vocero del FIDEICOMISO PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL SANTA ROSA DE VITERBO - HOSPITAL, no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000 (Art. 323), o en cualquier norma legal que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros aporten recursos para la ejecución el contrato a suscribir con la FIDUCIARIA CENTRAL como vocero del FIDEICOMISO PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL SANTA ROSA DE VITERBO - HOSPITAL, provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano, Ley 599 de 2000, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Informaré inmediatamente de cualquier circunstancia que modifique la presente declaración.
5. Autorizo terminar y/o liquidar los contratos que me vinculen con el el contrato a suscribir con la FIDUCIARIA CENTRAL como vocero del FIDEICOMISO PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL SANTA ROSA DE VITERBO - HOSPITAL en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas posteriormente a la firma de este documento se invaliden las declaraciones por mi efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCIARIA CENTRAL como vocero del FIDEICOMISO PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL SANTA ROSA DE VITERBO – HOSPITAL y a su Fideicomitente, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
6. Me comprometo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por la FIDUCIARIA CENTRAL como vocero del FIDEICOMISO PROYECTO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL SANTA ROSA DE VITERBO – HOSPITAL

En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los- _____ -
, en la ciudad de _____.

Atentamente,

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Representante Legal ____
Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____
Oferte _____
Dirección _____
Teléfono _____
Fax _____
Correo electrónico _____
Ciudad _____