

FORMATO N°9

PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS RECURSOS

Yo, _____ identificado(a) con el documento de identidad (nombre del documento) _____ No. _____ expedido en _____, obrando en nombre propio de manera voluntaria (como persona natural o en mi calidad de Representante Legal de) _____ y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 190 de 1995 y demás normas concordantes.

1. Declaro que mis recursos (y los de mis socios), provienen de actividades lícitas, de conformidad con la normatividad colombiana.
2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. Autorizo a resolver cualquier acuerdo, negocio o contrato celebrado con la UESVALLE, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento eximiendo a la Entidad 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.
4. Autorizo a la UESVALLE para que, en caso de que lo juzgue necesario, consulte mi información crediticia (o de mis socios) en las “Centrales de Riesgo”.

Nombre	Documento de identidad y N°
(Nombre del Representante legal o persona natural)	
(Nombre del Socio)	
(Nombre del Socio)	

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos aquí consignados obedecen a la realidad, por lo que declaro haber leído, entendido y aceptado el presente documento, en constancia firmo en la ciudad de _____ a los ____ días del mes de _____ del año ____.

(DEBE APORTARSE, DEL PROPONENTE PERSONA NATURAL, O DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA QUE REPRESENTA, O DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO, SEGÚN SEA EL CASO.)

Nombre del Oferente:

Documento de Identidad y No.:

Firma: