

	DECLARACIÓN SARLAFT/FPADM/SICOF	VERSION: 02	CODIGO: F-EPSS- 112
	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL ORIENTE COLOMBIANO COMFAORIENTE	Fecha de Aprobación: 10/09/2022	
	EPS-S	Página 1 de 1	

DECLARACIÓN

Obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica, declaro expresamente que la información suministrada es verídica, cierta y fidedigna, así mismo, declaro:

1. Los recursos poseídos provienen de la (s) siguiente (s) actividad (es):

_____.

2. Ni el suscrito y/o ni su representada están relacionados, ni pretenden involucrar a la Caja de Compensación del Oriente Colombiano COMFAORIENTE ni a ninguna de sus unidades de negocio, en actividades relacionadas con delitos tales como: lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, corrupción, opacidad, fraude o cualquier otra actividad de carácter ilícito.

3. Los bienes y/o servicios y/o recursos recibidos por la Caja de Compensación del Oriente Colombiano COMFAORIENTE y/o alguna de sus unidades de negocio con ocasión de la relación comercial, serán destinados al desarrollo de actividades lícitas.

A través de la firma del presente documento declaro mi conformidad con el almacenamiento, procesamiento y utilización por parte de la Caja de Compensación del Oriente Colombiano COMFAORIENTE y/o alguna de sus unidades de negocio de los datos suministrados a través del diligenciamiento del presente formulario, esto en los términos que establece la Ley 1581 de 2012 - Ley de Protección de Datos Personales.

El abajo firmante declara bajo la gravedad de juramento que la información diligenciada para el proceso contractual y la de sus es verdadera y que no se encuentra dentro de ninguna de las inhabilidades para contratar con la Caja de Compensación del Oriente Colombiano COMFAORIENTE y/o alguna de sus unidades de negocio, previstas por la Ley.

Se expide a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Representante Legal

Representante Legal suplente

COPIA CONTROLADA