

IMPORTANTE: Tenga en cuenta la siguiente información....

- Ciudad _____ Fecha _____.
- Este formato junto con los documentos, debe ser radicado por el titular del crédito en original en la oficina principal Av Cra. 45 N. 108 – 27 Edificio Paralelo 108 Torre 2 Oficina 1506 en Bogotá, o en cualquiera de nuestras sucursales a nivel nacional.**
- La certificación de deuda, se emitirá y entregará **únicamente el 04 de enero 2021 y debe ser recogido en cualquiera de nuestras sucursales por el pensionado.**
- La información que suministre será verificada telefónicamente con los datos que reposan en nuestra entidad **antes de emitir el certificado.** Si sus datos han cambiado, por favor realice la actualización antes.
- Se debe diligenciar toda la información, sin espacios en blanco, ni enmendaduras.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL ASOCIADO

1er NOMBRES

1er APELLIDO

2º APELLIDO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.:

Teléfono Celular:

Teléfono Fijo:

Correo Electrónico:

2. CERTIFICO

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos; con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la ley 190 de 1.995, con la ley 526 de 1.999 y con las demás leyes concordantes; MANIFIESTO QUE: 1. Los dineros que pague o llegue a pagar, con relación al prepago de la obligación adquirida por mí, tiene origen de actividades y operaciones lícitas. 2. Conozco las normas relacionadas con la prevención de lavado de activos y que la entidad a la cual represento les da cumplimiento. 3. La entidad que represento no se encuentra incurso en ninguna actividad ilícita de las contempladas en el artículo 323 del Código Penal Colombiano y por tanto los bienes y recursos que entrego son de origen lícito. 5. Eximo a la SOEMPRESARIAL S.A.S., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que haya descrito en el siguiente documento. 4. Certifico que el capital para el pago proviene de:

a. Compra de cartera:

Nombre de la entidad _____

Correo electrónico de la entidad _____

***Nota Este correo electrónico debe corresponder con la entidad que compra la cartera. De no ser así, no se enviará el certificado.**

b. Recursos propios:

Importante: Únicamente se aceptan transferencias de la cuenta del deudor de la obligación.

Número de cuenta del cliente: _____

Nombre del banco: _____

Sucursal de la cuenta: _____

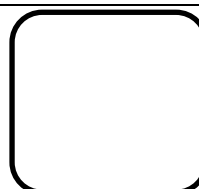
Los recursos provienen de: _____

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL(A) CLIENTE

En constancia de lo anterior Firmo:

Firma del Cliente

Numero de Documento


HUELLA CLARA Y LEGIBLE

Nota: El certificado tendrá un costo de \$30.000 pesos, IVA incluido y va incluido en el valor de la deuda.