

	Gestión Financiera DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS DE DONANTES	Código	GAF5-FO-24
		Versión	1
		Fecha	05-06/2020
		Hoja	1 de 1

Yo, Haga clic o pulse aquí para escribir texto. identificado (a) con Haga clic o pulse aquí para escribir texto. No. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. obrando en Elija un elemento. Haga clic o pulse aquí para escribir texto. y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente **DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS DE DONANTES** a la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA, con el propósito de dar cumplimiento a la Ley 190 de 1995 “Estatuto Anticorrupción” y demás normas legales concordantes. En este orden de ideas **DECLARO QUE:**

Primero.- Los recursos que entrego provienen de actividades lícitas, de conformidad con la normatividad colombiana.

Segundo.- 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 modifique o adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

Tercero.- Autorizo a resolver cualquier acuerdo, negocio o contrato celebrado con la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA, 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.

Cuarto.- Autorizo a la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA para que, en caso de que lo juzgue necesario, consulte mi información crediticia en las Centrales de Riesgo.

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 a los Haga clic o pulse aquí para escribir texto. días del mes de Haga clic o pulse para escribir una fecha., en la ciudad de Haga clic o pulse aquí para escribir texto..

Firma _____

Nombre _____

CC/C.E./PAS No. _____