

## DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y CUMPLIMIENTO SARLAFT

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado(a) con el documento de identidad N° \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio o en representación legal de la empresa \_\_\_\_\_, en adelante EL CLIENTE,

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

**PRIMERO.** Que los recursos, dineros, activos y pagos utilizados para cumplir las obligaciones derivadas del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUTOMATIZACIÓN TECNOLÓGICA** celebrado con **LEMONT GROUP S.A.S.**, identificada con NIT 901463296-8, provienen exclusivamente de actividades lícitas.

**SEGUNDO.** Que dichos recursos no provienen directa ni indirectamente de actividades ilícitas, incluyendo, pero no limitándose a lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, narcotráfico, corrupción, trata de personas, contrabando u otras conductas tipificadas como delito en la legislación colombiana.

**TERCERO.** Que me comprometo a informar de manera inmediata y por escrito a LEMONT GROUP S.A.S. cualquier situación que pueda afectar la licitud del origen de los recursos utilizados para el pago de los servicios contratados.

**CUARTO.** Que autorizo a LEMONT GROUP S.A.S. para dar por terminado de manera unilateral el contrato, sin lugar a indemnización alguna, en caso de que se compruebe falsedad en la presente declaración o se evidencie incumplimiento de las normas relacionadas con la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo.

**QUINTO.** Que conozco y acepto que LEMONT GROUP S.A.S. podrá abstenerse de iniciar o continuar la relación contractual cuando existan indicios razonables de operaciones sospechosas o de riesgo legal, financiero o reputacional.

La presente declaración se firma para los fines legales correspondientes y hace parte integral del contrato suscrito entre las partes.

En constancia, se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre completo del CLIENTE / Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Documento de identidad / NIT

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha