



Yo \_\_\_\_\_, con número de identificación \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio y en representación legal de \_\_\_\_\_ identificado con NIT \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración:

- Tanto mis actividades, mi profesión u oficio son lícitas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, no se destinarán para actividades terroristas, ni a la financiación del terrorismo, en las contempladas en código penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que los recursos comprometidos para la ejecución del contrato o negocio jurídico acordado con Centro Médico Crecer no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que yo, la entidad que represento, sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el CINCO POR CIENTO (5%) o más del capital social, aporte o participación, sus representantes legales y miembros de junta directiva, no se encuentran en las listas internacionales vinculantes para Colombia de conformidad con el derecho internacional (listas de naciones unidas - ONU), en listas de la OFAC o Clinton. Si se demuestra que esta declaración jurada es falsa, el vínculo contractual terminará automáticamente y será un incumplimiento gravísimo de las obligaciones a su cargo.
- Que en el evento que tenga conocimiento de alguna de las circunstancias descritas en el párrafo anterior, me comprometo a comunicarlo de inmediato a Centro Médico Crecer
- Que, con la firma del presente documento, se entiende que tanto yo como la persona natural o jurídica que represento, conozco, declaro y acepto que Centro Médico Crecer está en la obligación legal de solicitar aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales el Centro Médico Crecer, pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso, si éstas no son satisfactorias, a juicio de la entidad autorizamos a dar por terminada cualquier relación contractual o negocio jurídico.



- Me comprometo a actualizar una vez cada año o antes de ser necesario los datos e información que fueren requeridos por Centro Médico Crecer

Hago constar que he leído y aceptado lo anterior y procedo a la firma del presente documento a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

**FIRMA  
C.C**

**HUELLA ÍNDICE DERECHO**