

Información de Origen de Fondos y Cuenta Contingente

Skandia Pensiones y Cesantías S.A. Skandia Seguros de Vida S.A.



Contrato / Póliza No.									
Ciudad					Fecha de Diligenciamiento				
					DD - MM - AAAA				

Información Básica	
Nombres	Apellidos
Tipo y número de identificación C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro* <input type="checkbox"/>	No.

*Registro civil - Tarjeta de identidad - Pasaporte - Permiso por protección temporal

1. Declaración de Origen de Fondos

Marca el producto para el cual realizas la declaración de aportes/pagos de prima:

Fondo Voluntario de Pensión Skandia Multifund Seguro Individual de Pensiones - Skandia Crea Retiro Seguro de Pensiones - Skandia Crea Patrimonio

Declaro que tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano; los recursos que deposité, provienen de las siguientes fuentes detalle:

De igual forma, los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas.

2. Certificación de Aportes/Pagos de Prima

Si los aportes/pagos de prima fueron realizados antes del 1 de enero del 2017 diligencia el literal A, de lo contrario diligencia el literal B.

A- Si los aportes/pagos de prima a certificar provienen de diferentes fuentes, diligencia un formato por cada uno.

Valor del Aporte/Pagos de Prima	Fecha
1- _____	_____ Día Mes Año
2- _____	_____ Día Mes Año
3- _____	_____ Día Mes Año
4- _____	_____ Día Mes Año

B- Si los aportes/pagos de prima a certificar presentan distintos porcentajes de retención contingente, diligencia un formato por cada uno

Valor del Aporte/Pagos de Prima	Fecha
1- _____	_____ Día Mes Año
2- _____	_____ Día Mes Año
3- _____	_____ Día Mes Año
4- _____	_____ Día Mes Año

Atentamente me permito manifestar que los aportes/pagos de prima relacionados en este formato provienen de:

- 1. Ingresos provenientes de persona natural, que: NO han sido objeto de retención en la fuente.
- 2. Ingresos provenientes de Persona Jurídica que han sido objeto de Retención en la Fuente.
(Anexar Certificado de Retención en la Fuente expedido por el pagador y/o enviarlo al correo electrónico pagos@skandia.com.co, o radicarlo en cualquiera de las oficinas del país).
- 3. Ingresos provenientes de Persona Jurídica que NO han sido objeto de Retención en la Fuente y corresponde (n) a:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arrendamientos | <input type="checkbox"/> Salario y demás pagos laborales |
| <input type="checkbox"/> Contrato de construcción | <input type="checkbox"/> Servicios |
| <input type="checkbox"/> Ganancia Ocasional | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Honorarios y Comisiones | <input type="checkbox"/> Otros |

¿Cuál? _____

1. ¿Te practicaron retención en la fuente sobre el valor de los aportes/pagos de prima relacionados?

Si No

Si tu respuesta es "Si", se entiende que el porcentaje de retención contingente a aplicar es 0% (cero). Si tu respuesta es "No", diligencia el siguiente numeral.

2. ¿ Los aporte/pagos de prima fueron o serán considerados como renta exenta en la declaración de renta del año en que lo realizó?

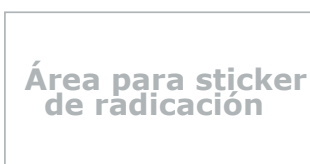
Si No

Si tu respuesta es "Si" la retención contingente a aplicar será del 7% (siete), si tu respuesta es "No" será 0% (cero).

Recuerda que la certificación de estos aportes/pagos de prima podrá ser modificada en el momento que lo requieras, siempre y cuando éstos no hayan sido afectados por un retiro.

Certifico bajo la gravedad del juramento que la información contenida en este documento es verdadera y exacta, y me hago responsable ante las compañías del grupo Skandia y ante cualquier autoridad administrativa y judicial de su contenido. Si tienes dudas en el diligenciamiento, por favor comunícate con nuestro equipo de Servicio al Cliente al número 658 4000 ó 484 1300 (Bogotá) ó 018000 517526 (Línea Nacional).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Firma

Nombre: _____

Identificación No. _____

Huella Índice Derecho
(Dato sensible)

FOR-0155
202303