

# 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"/> T.I. <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____ No. _____ |  |  |  |  |           |  |  |  |  |

## 1. Declaración de Origen de Fondos

Marque el producto para el cual realiza la declaración de aportes/pagos de prima:

Fondo de Pensiones Voluntarias 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 diligencie el literal A, de lo contrario diligencie el literal B.

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

| Valor del Aporte/Pagos de Prima | Fecha          |
|---------------------------------|----------------|
| 1- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 2- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 3- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 4- _____                        | DD - MM - AAAA |

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

| Valor del Aporte/Pagos de Prima | Fecha          |
|---------------------------------|----------------|
| 1- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 2- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 3- _____                        | DD - MM - AAAA |
| 4- _____                        | DD - MM - AAAA |

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

1. Ingresos obtenidos en años anteriores al actual.

2. Ingresos obtenidos en el año actual provenientes de persona natural, que : NO han sido objeto de retención en la fuente

3. Ingresos obtenidos en el año actual 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).

4. Ingresos obtenidos en el año actual 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. ¿Le practicaron retención en la fuente sobre el valor de los aportes/pagos de prima relacionados?  
Si  No   
Si su respuesta es "Si", se entiende que el porcentaje de retención contingente a aplicar es 0% (cero). Si su respuesta es "No", diligencie 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 su respuesta es "Si" la retención contingente a aplicar será del 7% (siete), si su respuesta es "No" será 0% (cero).

Recuerde que la certificación de estos aportes/pagos de prima podrá ser modificada en el momento que usted requiera, 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 tiene dudas en el diligenciamiento, por favor comuníquese con nuestro equipo de Servicio al Cliente al número 658 4000 ó 484 1300 (Bogotá) ó 018000 517526 (Línea Nacional).



Firma \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación No. \_\_\_\_\_

Huella Índice Derecho  
(Dato sensible)