	<b>FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS</b>		
	<b>Código:</b> FO-GE-11	<b>Versión:</b> 01	<b>Fecha:</b> 15 Agosto de 2018

## FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_, obrando en representación \_\_\_\_\_ legal \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa No.000009 del 21 de abril de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Ley 190 de 1995 y Estatuto Anticorrupción y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos de la entidad que represento provienen de las siguientes fuentes:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

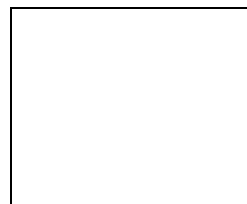
En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_.

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

**C.C / NIT** \_\_\_\_\_



*Huella Índice Derecho*