Talento y Salud
Somos tu aliado en SST

**FORMULARIO No. 10**

**DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS**

Yo, **LUISA MARIA ROBAYO AYA**, obrando en representación legal de **GESTORES INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS** con NIT **901.164.149-0**, 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. 029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), el Decreto 2555 de 2010, Ley 190 de 1995**, Ley 1474 de 2011** "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.

1. Los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes Fuentes: **ACTIVIDADES COMERCIALES DE CONSULTORIA EN SST Y GH**

2. Si posee ingresos adicionales, especifique su Origen:_N/a

3. 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.

4. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
En constancia de haber leído y acatado lo anterior firmo el presente documento a los DOS (2) días del mes de septiembre del 2024, en la ciudad de Bogotá D.C.

Luisa Robayo

_____

**Firma del Representante Legal**
**LUISA MARIA ROBAYO AYA**
**GESTORES INTEGRALES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS**
**CC No: 1010038471**
**Dirección: Cra 13 Este #36 g - 70 sur, etapa 2, torre 3, apto 002 conjunto bosque de los alpes.**
**Ciudad :Bogotá**
**Teléfono: 320 8136849**
**Correo Electrónico**: asistente.comercial@talentoysalud.com.co