# ANEXO N° 6. ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

*Ciudad, (día, mes y año)*

*Señores*

***AGENCIA PRESIDENCIAL DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL, APC COLOMBIA***

***Asunto: Proyecto Perú 2024* A-gente de Cambio Promoción de la salud mental de adolescentes**

*OBJETO: Contratación de entidad que provea los servicios, bienes y logística, y la elaboración de contenidos y metodología para la gestión, ejecución, evaluación y sistematización del proyecto.*

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con el documento de identidad (pasaporte) No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obrando en nombre propio y/o representación legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT (o número de identificación) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado por las normas colombianas que los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de fuentes licitas.

Así mismo, declaro que estos recursos de la sociedad no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, o de las normas contempladas en mi país de origen.

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, o de las normas contempladas en mi país de origen, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre de la empresa:* |  |
| *N.I.T. o RUC* |  |
| *Nombre del Representante Legal* |  |
| *DNI* |  |
| *Dirección* |  |
| *Teléfono:* |  |
| *FAX:* |  |
| *E.MAIL:* |  |

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal