

Formato de conocimiento cliente, proveedor, contratista, donante, cooperante, beneficiario

Nombre Completo	
Tipo documento	CC__ CE__ Pasaporte__ Otro__
N° documento identidad	
Dirección principal	
Teléfono(s)	
Ciudad y País	
Correo electrónico	
Código CIU	
Descripción Actividad Económica	

Información financiera (diligenciar en pesos)

Ingresos mensuales		Activo	
Otros ingresos mensuales		Pasivo	
Concepto otros ingresos		Patrimonio	
Egresos mensuales			

Es sujeto de obligaciones tributarias en otro país	SI	NO	PAIS
Es una persona expuesta públicamente (PEP)	SI	NO	
Goza de reconocimiento público (PEP)	SI	NO	

Operaciones internacionales

Realiza transacciones en moneda extranjera	SI	NO
Tipo de transacciones	Importaciones_____ Exportaciones_____ Inversiones_____ Transferencias_____ Otro__ Cual:_____	
Tiene productos financieros en el exterior	SI	NO

Si tiene productos financieros en el exterior. Por favor, especifique

Tipo de producto	Identificación del producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda
------------------	-----------------------------	---------	-------	--------	------	--------

Declaración de origen de la riqueza y destino de fondos

Declaro expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio que ejerzo es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos y la riqueza que poseo proviene de la siguiente fuente
2. La información suministrada en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de cualquier contrato, convenio, acuerdo, relación o vínculo que se establezca con FUNDACION SOLIDARIDAD LATINOAMERICANA no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. Los recursos que poseo provienen de las actividades descritas anteriormente.

Documentos adjuntos: RUT, Copia del documento de identidad, anexos a que haya lugar

Con la firma de este documento doy fe de la veracidad de la información consignada en el formato y declaro que conozco y acepto las políticas de SARLAFT, SAGRILAFT y prevención de riesgo de FUNDACION SOLIDARIDAD LATINOAMERICANA.

Firma Persona Natural

Nombre:

Identificación:

Huella