

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

### PERSONA NATURAL

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		<b>Activo</b>	
Otros ingresos mensuales		<b>Pasivo</b>	
Concepto otros ingresos		<b>Patrimonio</b>	
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 __ Inversiones __ Otro__ Cual:	Exportaciones__ Transferencias__
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**