



**FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE PERSONA NATURAL Y JURÍDICA
MÚLTIPLES TRANSACCIONES/AÑO**

Código: FR-CA-002

Fecha: 09/04/2021

Versión: 03

PROCESO

Gestión de la Autoevaluación y la Calidad

La Universidad CES, en calidad de vigilado por la autoridad competente en materia de SARLAFT conforme a la Circular Externa 00009 del 21 de abril de 2016, es responsable de implementar un Sistema de Gestión de Riesgos de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo. Por lo tanto, la información que usted proporcione en el presente formulario, es muy importante y va en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia. Agradecemos tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- 1) El formulario debe diligenciarse completamente.
- 2) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así deberá expresarse escribiendo N/A.
- 3) Si el tipo de documento es OTRO, por favor indíquelo.

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD: Toda la información personal y financiera de quien diligencia y firma el presente formulario (EL TITULAR), será tratada como Información Confidencial, aplicando los parámetros de confidencialidad, reserva y secreto de acuerdo con la normatividad vigente en Colombia. La Universidad CES, en adelante EL RECEPTOR, se obliga a mantener como confidencialidad, bajo reserva y secreto, toda información que conozca, acceda, intercambie, cree u obtenga en el diligenciamiento del presente formulario. Así mismo, EL RECEPTOR mantendrá la información de modo confidencial y privado y se abstendrá de reproducirla o dárla a conocer. La obligación de confidencialidad, reserva y secreto, se mantendrá hasta por cinco (5) años, contados a partir de la terminación formal del relacionamiento entre EL TITULAR y EL RECEPTOR.

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO

DD

MM

AA

TIPO DE CLIENTE O USUARIO

PERSONA NATURAL

☐

PERSONA JURÍDICA

☐

NOMBRE COMPLETO:

TIPO DE DOCUMENTO:

C.C

☐

C.E

☐

NIT

☐

OTRO

NRO. DE DOCUMENTO:

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS: De manera voluntaria declaro que, tanto mis actividades, mi profesión u oficio son lícitas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas, en las contempladas en código penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.

Declaro y acepto que la Universidad CES está en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estimen pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la Universidad CES, pueda tener dudas razonables sobre mis transacciones, así como del origen de mis activos, evento en el cual suministraré las aclaraciones que sean del caso.

Indique en este espacio el concepto de pago realizado a la Universidad CES.

Valor a pagar

\$

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: La Universidad CES le informa que sus datos personales serán almacenados, en nuestras bases de datos, y tratados para mantener una comunicación permanente y eficaz con usted sobre las actividades de la universidad o en las que ésta participe directa o indirectamente. Puede verificar finalidades específicas en el artículo 8 de la Política de Tratamiento de Información de la Universidad CES. Puede consultar nuestra política visitando la página web <http://www.ces.edu.co/>. Si usted desea conocer, corregir, actualizar, rectificar o suprimir los datos que nos ha suministrado, o revocar la presente autorización, puede revisar el artículo 15 de la Política y conocer el procedimiento detallado, o si lo prefiere escribanos un correo electrónico a habeasdata@ces.edu.co indicándonos su solicitud, o comuníquese al teléfono (57 4) 444 05 55 extensión 1665. Conociendo lo anterior, manifiesto mi autorización expresa, previa y voluntaria para el tratamiento de mis datos por la Universidad CES.

Autorizo a la Universidad CES, a consultar y verificar mis datos en las centrales de información y/o bases de datos públicas, especialmente en las listas establecidas para el control y prevención de Lavado de Activos y la Financiación de Terrorismo.

FIRMA CLIENTE

HUELLA DACTILAR

DILIGENCIAR EN CASO DE REQUERIR AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE EL CLIENTE (CAMPO EXCLUSIVO POR EL PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD CES)

OBSERVACIONES: