



Code/Código: FR-GF-013

Date/Fecha: 08/03/2021

Versión: 02

Process/Proceso

Financial management/Administración Financiera

Request Date / Fecha de registro	DD	MM	YYYY
-------------------------------------	----	----	------

Registration Type/
Tipo de registro

New/
Nuevo

Update/
Actualización

CES UNIVERSITY has prepared this form for those who wish to link with it. Information you provide is very important for us, so we appreciate the fill of all required fields, if you do not do it will be taken as incomplete and the process will be stopped.

La Universidad CES ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con ella. La información que usted suministre es muy importante para nosotros, por lo que agradecemos el diligenciamiento de todos campos requeridos, de no hacerse se tomará como incompleto y no se continuará con el proceso.

CONFIDENTIALITY AGREEMENT: All personal and financial information of the person who completes and signs this form (HOLDER), will be treated as confidential information, applying the parameters of confidentiality, reserve and secret in accordance with current Colombia regulations. CES University, hereinafter RECEIVER, undertakes to maintain as confidentiality, under reserve and secrecy, any information that it knows, accesses, exchanges, believes or obtains completing this form. Likewise, RECEIVER will keep the information confidential and private and will refrain from reproducing or disclosing it.

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 abstendrán de reproducirla o darla a conocer.

1. Supplier Information / Información del proveedor

Name / Nombre		
Address / Dirección		
Telephone / Teléfono		
Country / País		
City / Ciudad		
Postal Code / Código Postal		
E-mail		
Tax Identification number TIN / NIT		
Legal Representative / Representante Legal	Full Name / Nombre	
	ID Type / Tipo de documento	
	Identification Number / Número de identificación	
	E-mail	

Partners and shareholder identification / Identificación de socios y accionistas			
Name and last name / Nombre y apellidos	ID Type / Tipo de documento	Identification number / Número de identificación	City- Country /Ciudad- País



Code/Código: FR-GF-013

Date/Fecha: 08/03/2021

Versión: 02

Process/Proceso

Financial management/Administración Financiera

2. PEPs Questionnaire

Politically Exposed Persons (PEPs), are individuals who are or have been entrusted with prominent public functions for a foreign country (Foreign PEPs) or domestically (Domestic PEP), for example Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, university presidents, senior executives of state owned corporations, important political party officials, senators and people with public recognition.

Persona Políticamente /Públicamente Expuesta - PEPs es aquella que desempeñó o ejerce actualmente un cargo o función pública relevante para un país, por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alto nivel, rectores de universidades nacionales, altos ejecutivos de empresas estatales, funcionarios importantes de partidos políticos y personas con reconocimiento público.

¿Do you declare that you have the status of a politically exposed person – PEP?
¿Declara usted que tiene la condición de ser una persona políticamente expuesta - PEP?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

¿Do you handle public resources?
¿Maneja recursos públicos?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

¿Have you been an official of a public entity controlled by the government?
¿Es o fue un funcionario, empleado de una entidad pública controlada por el gobierno?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

¿Does your position or activity have any public power?
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

¿Do you have any public recognition?
¿Goza usted de algún reconocimiento público?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

¿Is there a family link between you and a person considered to be publicly exposed?
¿Existe algún vínculo familiar entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?

YES/SI		NO	
--------	--	----	--

If any of the above questions is yes, please provide the details (names of people, positions, links, entity)
En caso de ser afirmativo alguna de las anteriores preguntas, proporcione los detalles de nombres de personas, cargos, vínculos, entidades en los cuales tiene algún tipo de vínculo. .

--

3. Bank Information / Información bancaria

Banks Name / Nombre del banco	
Address / Dirección	
ABA Code / Código ABA	
Swift Code / Código Swift	
Account Number / Número de cuenta	
<i>If payment account is not located in United States, please fill out the information below of the Correspondent Bank/ Si la cuenta de pago no es de Estados Unidos, por favor diligencie la siguiente información del banco correspondiente</i>	
Name Correspondent Bank / Nombre del banco	
Address Correspondent Bank / Dirección	
Aba Code Correspondent Bank / Código ABA	
Swift Code Correspondent Bank / Código Swift	
Account Number Correspondent Bank / Número de cuenta	

4. Financial Information / Información financiera

Income / Ingresos	Expenses/Gastos	Stockholders Equity/ Patrimonios	Other income* / Otros ingresos	*Detail / Detalles:



Code/C3digo: FR-GF-013

Date/Fecha: 08/03/2021

Versi3n: 02

Process/Proceso

Financial management/Administraci3n Financiera

5. SOURCE OF FUNDS DECLARATION / DECLARACI3N DE ORIGEN DE FONDOS

I made the following statement of funds origin to CES UNIVERSITY / Realizo la siguiente declaraci3n de origen de fondo a la Universidad CES:

- My activities, profession or trade are lawful, I practice them within legal framework and the resources that I possess do not come from illicit activities, they are not destined for terrorist activities or terrorism financing contemplated in the penal code or in any rule that replaces, adds or modifies it. / Tanto mis actividades, mi profesi3n u oficio son l3citas, las ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades il3citas, ni se destinaron para actividades terroristas, ni a la financiaci3n del terrorismo, en las contempladas en c3digo penal o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- I know, declare and accept that CES UNIVERSITY is legally required to request clarifications it deems pertinent in the event in which circumstances arise on the basis of which CES UNIVERSITY may have reasonable doubts about my operations, as well as the origin of my assets, event in which I will provide clarifications that may be required. / Conozco, declaro y acepto que la Universidad CES est3 en la obligaci3n legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias con base en las cuales la Universidad CES, pueda tener dudas razonables sobre mis operaciones, as3 como del origen de mis activos, evento en el cual suministrar3 las aclaraciones que sean del caso.

*FUNDS ORIGIN / ORIGEN DE FONDOS

*Specify/Especifique

Note: If you have any doubts related to form filling, you can call 4440555 ext.1657 - 1873 or email registroproveedor@ces.edu.co, after filling it you will have to attached the required documentation and submit it to CES University Headquarters located at calle 10 a # 22 - 04 and forward it to the accounting area.

Nota: Si tiene dudas relacionadas con el diligenciamiento del formato puede comunicarse al tel3fono 4440555 ext.1657 - 1873 o al correo electr3nico registroproveedor@ces.edu.co despu3s de diligenciado debe adjuntar la documentaci3n requerida y entregarlo en el archivo central ubicado en la calle 10 a # 22 - 04 y dirigirlo al 3rea contable.

I declare that the information consigned and attached to this form is certain and truthful and, therefore, I admit that any omission or inaccuracy in the information and in the attached documents may cause the rejection of this request, the return of the documentation, as well as the cancellation of my registration, and the beginning of the corresponding legal actions against me. I agree to update information listed here every time it is modified, as well as at the time it is required by the university. In accordance with the habeas data regulations valid in Colombia, Law 1266 of 2008 and Law 1581 of 2012 with their respective regulatory decrees, I declare that I am enabled, legitimated and/or authorized to provide information in this format and I authorize consulting and verifying the same in information centers and / or national and international databases, especially in the lists established for the control and prevention of Money Laundering and the Financing of Terrorism, corresponding to the legal person/entity that I represent, to their legal representatives. Consequently, I declare to CES UNIVERSITY that I am currently not included, nor the partners or shareholders of the company I represent, investors or participants in societies or companies, of any nationality in the risk control lists of Money Laundering and Financing of Terrorism. If it is proven that this affidavit is false, the registration and/or the contract will terminate automatically and will be a serious breach of the obligations under its responsibility.

Declaro que la informaci3n consignada y anexa a este formulario es cierta y veraz y, por tanto, admito que cualquier omisi3n o inexactitud en la informaci3n y en los documentos anexos podr3 ocasionar el rechazo de esta solicitud, la devoluci3n de la documentaci3n, como tambi3n la cancelaci3n de mi inscripci3n, y el inicio de las correspondientes acciones legales en mi contra. Me comprometo a actualizar la informaci3n aqu3 consignada cada vez que la misma sea modificada, as3 como en el momento en que sea requerido por la Universidad CES. De acuerdo con la normatividad de habeas data vigente en Colombia, Ley 1266 de 2008 y Ley 1581 de 2012 con sus respectivos decretos reglamentarios, declaro que me encuentro habilitado, legitimado y/o autorizado para suministrar la informaci3n en este formato y autorizo consultar y verificar la misma en centrales de informaci3n y bases de datos nacionales e internacionales, especialmente en las listas establecidas para el control y prevenci3n de Lavado de Activos y la Financiaci3n del Terrorismo, correspondiente a la persona jur3dica que represento, a los representantes legales, socios o accionistas. En consecuencia, declaro a la UNIVERSIDAD CES que actualmente, no me encuentro incluido, ni los socios o accionistas de la empresa que represento, inversionistas o participantes en sociedades o empresas, de cualquier nacionalidad en las listas de control de riesgo de Lavado de Activos y Financiaci3n del Terrorismo. Si se demuestra que esta declaraci3n jurada es falsa, la inscripci3n o el contrato terminar3 autom3ticamente y ser3 un incumplimiento grav3simo de las obligaciones a su cargo.

I expressly authorize CES UNIVERSITY, so that within the legal terms and in accordance with its Information Processing Policy, available on its website: www.ces.edu.co, in which rights and duties of the holders of the data are enshrined, as well as the mechanisms for exercising them, store and process the data provided, using them to maintain a permanent and effective communication about activities of the university or in which it participates directly or indirectly, especially those supplier management processes and recruitment of CES UNIVERSITY. I declare that in case of updating, rectifying, deleting personal data or revoking this authorization, there are mechanisms established in article 15 of the information management policy of CES UNIVERSITY or I can email to habeasdata@ces.edu.co

Autorizo de manera expresa a la UNIVERSIDAD CES, para que dentro de los t3rminos legales y de acuerdo a su Pol3tica de Tratamiento de Informaci3n, disponible en su p3gina web: www.ces.edu.co, en la que se consagran los derechos y deberes de los titulares de los datos, as3 como los mecanismos de ejercicio de los mismos, almacene y trate los datos suministrados, utiliz3ndolos para mantener una comunicaci3n permanente y eficaz sobre las actividades de la universidad o en las que 3sta participe directa o indirectamente, especialmente los procesos de manejo de proveedores y contrataci3n de la UNIVERSIDAD CES. Declaro que, en caso de querer actualizar, rectificar, suprimir los datos personales o revocar la presente autorizaci3n, existen mecanismos establecidos en el art3culo 15 de la pol3tica de tratamiento de la informaci3n de la UNIVERSIDAD CES o puedo escribir al correo electr3nico habeasdata@ces.edu.co

I certify that I have read and understood the above statements, the terms and conditions of the supplier registration and all documents associated with suppliers registration of CES UNIVERSITY (Hago constar que he le3do y comprendido las anteriores declaraciones, los t3rminos y condiciones del registro de proveedores y todos los documentos asociados al registro de proveedores de la UNIVERSIDAD CES).

NAME OF LEGAL REPRESENTATIVE _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

IDENTIFICATION NUMBER _____
N3MERO DE IDENTIFICACI3N

LEGAL REPRESENTATIVE SIGNATURE _____
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGA



Fingerprint