



# FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT

DISPOSICIONES CONTENIDAS BAJO LAS NORMAS SARLAFT  
Empresa X NIT 1234567-8  
Ave. Siempre viva N° 12-34  
Bucaramanga, Santander, telefono 6076987654

Fecha de Diligenciamiento DD MM AAAA Ciudad Sucursal Tipo de solicitud Nuevo Renovación Actualización

En el evento en que el cliente y/o Proveedor no cuente con la información solicitada en este formulario, deberá consignar dicha circunstancia en el espacio correspondiente

Clase de Vinculación: Cliente Proveedor Empleado Otra Cual

## 1. PERSONA NATURAL

Apellidos:	(primer apellido)	(segundo apellido)	Nombres	(primer nombre)	(segundo nombre)
C.C	C.E	T.I.	R.C	P. S	No.
Fecha de expedición:	DD	MM	AAAA	Lugar de Expedición:	
Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA	Lugar de Nacimiento	
Sexo	F	M	Nacionalidad (1)		Nacionalidad (2)
Dirección de residencia		Ciudad		Departamento	
E-mail		Teléfono		Celular	
Actividad principal	Estudiante	Ama de Casa	Rentista	Pensionado	Otro
Cual		CIUU		Ocupación	
Cargo		Empresa donde trabaja	Dirección		Teléfono
Actividad Secundaria		CIUU	Dirección		Teléfono
¿Qué tipo de producto comercializa? (Independiente o comerciantes)					
Ingresos Mensuales (\$)		Egresos Mensuales (\$)			
Activos (\$)		Pasivos (\$)			
Patrimonio (\$)		Otros ingresos (\$)			
Concepto otros ingresos					

## 2. PERSONA JURIDICA

Nombre o razón social:		NIT		DV	
Representante legal	(primer apellido)	(segundo apellido)	(primer nombre)	(segundo nombre)	
C.C	C.E	T.I.	R.C	P. S	No.
Fecha de expedición:	DD	MM	AAAA	Lugar de Expedición:	
Fecha de Nacimiento	DD	MM	AAAA	Lugar de Nacimiento	
Sexo	F	M	Nacionalidad (1)		Nacionalidad (2)
Oficina Principal:	Dirección		Ciudad		Teléfono
Sucursal o agencia:	Dirección		Ciudad		Teléfono
Tipo de Empresa:	Pública	Privada	Mixta	Sector de la economía	
CIUU					
Actividad Económica	Industrial	Comercial	Transporte	Construcción	Agrícola
Civil	Servicios Financieros	Otra			
Cual					
E-mail					
Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (En caso de requerir más espacio debe anexarse la relación)					
TIPO DE IDENTIFICACION	No. De ID	Nombre	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?
CC	CE	T.I.	NIT		
CC	CE	T.I.	NIT		
CC	CE	T.I.	NIT		
CC	CE	T.I.	NIT		
CC	CE	T.I.	NIT		
Ingresos Mensuales (\$)		Egresos Mensuales (\$)			
Activos (\$)		Pasivos (\$)			
Patrimonio (\$)		Otros ingresos (\$)			
Concepto otros ingresos					

### 3. PERSONAS PEP'S

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique:	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Indique:	

### 4.DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1.Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

2.La información que he suministrado 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 este contrato no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas.

4.Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen:

### 5. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/>	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>	Transferencias <input type="checkbox"/>	Otra <input type="checkbox"/>
Indique otras operaciones	<input type="text"/>					
¿Posee productos financieros en el exterior?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Posee cuentas en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN O NUMERO DEL PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD	PAÍS	MONEDA


### 6. REFERENCIAS PERSONALES Y COMERCIALES

REFERENCIA	NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	CORREO	PARENTESCO
PERSONAL					
PERSONAL					
COMERCIAL					
COMERCIAL					

**DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS: PERSONA NATURAL** Se debe adjuntar la siguiente documentación:

- 1.Constancia de Ingresos (Honorarios laborales, certificado de ingresos y retenciones o el documento que corresponda)
2. Fotocopia del documento de identificación
3. Declaración de renta del último período gravable disponible (Si declara).
4. Fotocopia del Rut – Certificación Bancaria-
5. Estados Financieros (si aplica)

**DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS: PERSONA JURÍDICA** Se debe adjuntar la siguiente documentación:

1. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal y/o de las personas autorizadas para realizar trámites a nombre de la entidad
2. Fotocopia del RUT.
3. Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 30 días
4. Certificación bancaria no mayor a tres meses
5. Certificación de Composición Accionaria de la empresa: Identidad de aquellos accionistas que posean en forma directa o indirecta más del cinco por ciento (5%) del capital social o que, teniendo una participación menor, tengan el control de la sociedad, así como la información sobre el grupo económico al que pertenece. La información proporcionada debe permitir identificar a la(s) persona(s) natural(es) que posee(n) o ejerce(n) el control efectivo final sobre la persona jurídica.
6. Identificación de personas jurídicas en las que una persona expuesta públicamente (PEP) posea cuando menos el 5% del capital social, aporte o participación y que, según el sujeto obligado, posea un alto riesgo de LA/FT
7. Declaración de renta del último período gravable disponible.
8. Dos referencias comerciales
9. Estados Financieros de la última fecha del corte disponible.

### 7. CLÁUSULA DE AUTORIZACIÓN

1. DEFINICIONES: **Empresa X de colombia** se denominará EL CLIENTE. Los proveedores, socios, aliados estratégicos, o entidades dentro o fuera del territorio nacional que prestan servicios a EL CLIENTE relacionados con el objeto social de la EMPRESA se denominarán **TERCEROS VINCULADOS**.

Por DATOS PERSONALES se hace referencia a cualquiera o todos los datos personales (tal como se entienden estos bajo la legislación vigente) que he entregado con anterioridad a EL CLIENTE, que entrego con este documento, y que entregue en el futuro o que EL CLIENTE reciba de conformidad con este documento para su tratamiento, incluyendo mis datos personales sensibles, tales como datos biométricos entre otros.

2. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES: Nuestros DATOS PERSONALES serán tratados por EL CLIENTE, esto es, serán recolectados, almacenados, usados, analizados, circulados, compartidos, transmitidos, transferidos, suprimidos, o cualquier otro tratamiento que llegue a ser necesario para las siguientes finalidades:

I) El trámite y análisis de la solicitud de vinculación como cliente, consumidor financiero, contraparte contractual y/o proveedor, para lo cual puede requerirse un concepto previo de los TERCEROS VINCULADOS a EL CLIENTE.

II) El proceso de negociación de contratos con EL CLIENTE

- III) La ejecución y el cumplimiento de los contratos que celebre.  
IV) El control y la prevención del fraude.  
V) La elaboración de estudios análisis de tendencias del mercado y, en general, estudios del Sector.  
VI) Envío de información relativa a la educación financiera, encuestas de satisfacción de servicio y ofertas comerciales de productos de EL CLIENTE, así como de otros servicios o productos inherentes a la actividad principal.  
VII) Envío de información de posibles sujetos de tributación en países del exterior, tal como el Internal Revenue Service (IRS) de los Estados Unidos de América y/o a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales de Colombia (DIAN), en los términos normativos vigentes o las normas que lo modifiquen y las reglamentaciones aplicables.  
VIII) Intercambio o remisión de información en virtud de tratados y acuerdos internacionales e intergubernamentales suscritos por Colombia.  
IX) La prevención y control del lavado de activos internacionales e intergubernamentales en virtud de tratados y acuerdos internacionales suscritos por Colombia.  
X) La prevención y control del lavado de activos y la financiación del terrorismo de conformidad con la normativa vigente en Colombia.

3. PERSONAS QUE HARÁN TRATAMIENTO: Que los DATOS PERSONALES serán tratados de conformidad con las finalidades señaladas por EL CLIENTE como responsable, o por los encargados que ella considere necesarios, tal como las empresas o sociedades del GRUPO EMPRESARIAL o los TERCEROS VINCULADOS. Los DATOS PERSONALES podrán ser transmitidos o transferidos para las finalidades mencionadas, a:

- I) Las personas jurídicas que tienen la calidad de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de EL CLIENTE.  
II) Los TERCEROS VINCULADOS necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos celebrados con EL CLIENTE, tales como: abogados externos, trabajadores internos de filiales, subsidiarias o vinculadas, o de matriz de EL CLIENTE.

4. DATOS SENSIBLES: Declaro que me ha sido informado que la entrega de los Datos Sensibles, que no he sido obligado a entregarlos, que la finalidad para los que han sido entregados me ha sido debidamente informada, y que hago entrega de ellos para la mejor ejecución del contrato que celebro con EL CLIENTE. En caso de ser necesarios.

5. DERECHOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN: Que, como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la Ley 1581 de 2012, en el Decreto 1377 de 2013, así como lo dispuesto en la Ley 1266 de 2006 sobre datos financieros, comerciales, crediticios, o de servicios y demás que regulen la materia. Especialmente tengo derecho a:

- I) conocer, consultar, actualizar y rectificar los DATOS PERSONALES;  
II) Solicitar prueba de la autorización otorgada;  
III) Ser informado, previa solicitud, respecto del uso que se ha dado a mis DATOS PERSONALES  
IV) Presentar quejas, reclamos o solicitudes ante las autoridades correspondientes o directamente ante EL CLIENTE.  
V) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; y  
VI) Acceder en forma gratuita a los DATOS PERSONALES que hayan sido objeto de Tratamiento.

6. POLÍTICAS DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Declaro que me han informado que las Políticas de Tratamiento de Datos Personales de EL CLIENTE se encuentran a mi disposición de forma permanente en las instalaciones físicas de EL CLIENTE **Empresa X de Colombia**

7. DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE: El responsable del tratamiento de la información es EL CLIENTE, cuyos datos son los siguientes: Número de Identificación Tributaria (NIT) 900857481-2, correo electrónico: [recepcion@empresaX.co](mailto:recepcion@empresaX.co) - [administracion@empresaX.co](mailto:administracion@empresaX.co) - [alfonso.castellanos@empresaX.co](mailto:alfonso.castellanos@empresaX.co)

8. AUTORIZACIÓN: De manera expresa, previa e informada AUTORIZO el tratamiento de mis datos personales para las finalidades y en los términos que nos fueron informados en este documento.

Autorizo el tratamiento de mis datos personales: SI ☐ NO ☐

Autorizo el tratamiento de mis datos personales, incluyendo los sensibles: SI ☐ NO ☐

Autorizo me contacten y envíen información por SMS, correo electrónico o cualquier otro medio físico o digital: SI ☐ NO ☐

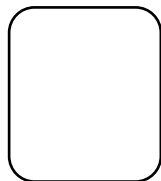
\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Documento de Identidad

#### 8. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.



Huella

\_\_\_\_\_  
Firma Representante legal

9.INFORMACIÓN ENTREVISTA				
Lugar de la entrevista				
Fecha de la entrevista	DD	MM	AAAA	Hora
Resultado	Aceptado		<input type="checkbox"/>	Rechazado
			<input type="checkbox"/>	
Nombre Intermediario y/o asesor responsable				
Firma Intermediario y/o asesor responsable				
Observaciones				

10.VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN				
Fecha de la verificación	DD	MM	AAAA	Hora
Nombre y cargo de quien verifica				
Firma				
Observaciones				