

Un Solo Corazón por la Educación



Instrucciones para el diligenciamiento

Con el propósito de identificar la composición accionaria de las personas jurídicas que participan como donantes en el programa “**Un Solo Corazón por la Educación**”, y en cumplimiento de los procedimientos institucionales de conocimiento del donante y prevención de riesgos asociados al lavado de activos y la financiación del terrorismo (SARLAFT), se solicita diligenciar la siguiente información. Registre los datos de las personas naturales o jurídicas que tengan una participación accionaria igual o superior al cinco por ciento (5 %), de manera directa o indirecta, indicando el tipo y número de identificación, nombre completo o razón social y porcentaje de participación correspondiente.

La información suministrada deberá ser veraz, completa y actualizada, y será utilizada por el ICETEX exclusivamente para las finalidades institucionales y legales aplicables, de conformidad con su política de tratamiento de datos personales.

COMPOSICIÓN ACCIONARIA (accionistas con participación $\geq$ 5%, de manera directa o indirecta (si aplica))

Tipo de documento	Número de identificación	Razón social / Nombres y apellidos	% Participación
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			
Seleccione			

En calidad de representante legal de la persona jurídica donante, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en el presente formulario corresponde a la composición accionaria de la entidad que represento y es veraz, completa y actualizada. Asimismo, autorizo al ICETEX para verificar la información reportada, de conformidad con los procedimientos institucionales de conocimiento del donante, prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT) y las disposiciones aplicables en materia de protección de datos personales.

Nombre del representante legal:

Número de identificación:

Razón social del donante:

Fecha:

Firma del representante legal: _____