

DATOS BÁSICOS							
Tipo Documento				N° Identificación		Razón Social	
NIT	CC	CE	PAS				
Dirección Principal				Teléfono Principal		Ciudad	Departamento
Correo Electrónico							

INFORMACIÓN FINANCIERA						
Tipo de Entidad	Código CIU	Ingresos Anuales (\$)	Egresos Anuales (\$)	Otros Ingresos (\$)	Total Activos (\$)	Total Pasivos (\$)
Privada () Pública () Mixta ()						
Origen de Ingresos Principales: Ahorros () Salarios () Venta de Activos () Honorarios () Arrendamientos () Rendimientos Financieros ()					Fecha de la información registrada	
Otros: _____						
Origen de Otros Ingresos: Ahorros () Salarios () Venta de Activos () Honorarios () Arrendamientos () Rendimientos Financieros ()					DD	MM
Otros: _____					AA	

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA-DEBERÁ DILIGENCIAR UN FORMATO INDEPENDIENTE POR PAÍS, EN CASO DE QUE APLIQUE						Nota: Si la respuesta a cualquiera de las preguntas es afirmativa por favor diligenciar las siguientes preguntas	
¿Realiza Operaciones en Moneda extranjera ?	SÍ	NO	¿Posee productos en moneda extranjera ?	SÍ	NO		
Pais	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: Importaciones () Exportaciones () Prestamos () Pago Servicios () Inversiones () Remesas () Giros () Otros: _____						
Pais	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: Importaciones () Exportaciones () Prestamos () Pago Servicios () Inversiones () Remesas () Giros () Otros: _____						
Pais	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: Importaciones () Exportaciones () Prestamos () Pago Servicios () Inversiones () Remesas () Giros () Otros: _____						
Pais	Tipo de operaciones en moneda extranjera que normalmente realiza: Importaciones () Exportaciones () Prestamos () Pago Servicios () Inversiones () Remesas () Giros () Otros: _____						

POR CADA PRODUCTO QUE POSEA EN MONEDA EXTRANJERA, INGRESE LAS TRANSACCIONES MENSUALES DENOMINADAS EN LA MONEDA PROPIA DEL PRODUCTO							
Tipo de producto	No. Producto	Entidad	Ciudad/Municipio	Pais	Moneda	Efectivo	Cheque

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL							
Tipo Documento				N° de identificación		Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido	
CC	CE	PAS	PEP				
Dirección				Teléfono		Ciudad	Departamento
						Pais	Correo Electrónico

AUTOCERTIFICACIÓN FISCAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (FATCA/CRS)					
1. ¿Debe usted declarar sus impuestos en Colombia?				SÍ	NO
2. ¿Debe usted declarar impuestos en Estados Unidos de América?				SÍ	NO
3. ¿Debe usted declarar sus impuestos en un país diferente a Colombia o a los EE. UU.?				SÍ	NO
Nota: Si la respuesta a la segunda y/o tercera pregunta es afirmativa por favor diligenciar las siguientes preguntas:					
Pais		TIN/NIT/SSN		Código para no informar TIN/SSN	
				Seleccione: (A), (B) o (C) Explique:	
				Seleccione: (A), (B) o (C) Explique:	
				Seleccione: (A), (B) o (C) Explique:	
Nota: Si no puede informar NIT/TIN o SSN indique la razón usando el código correspondiente: (A) Se solicitó o se va solicitar pero no se ha recibido, (B) La autoridad tributaria del país no expide y (C) Otra razón explique. Las Personas que deben declarar sus impuestos en EE. UU. incluye, pero no se limita a: Ciudadanos de EE. UU. (personas con doble nacionalidad) y personas con estatus de Residente permanente en EE. UU.					

BENEFICIARIOS FINALES y PEP's																	
N° Beneficiario	Tipo Documento					N° Identificación	Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido				Cargo o Rol	% Participación Accionaria	¿Es PEP?	¿Es familiar/ asociado de una PEP?			
1	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO
2	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO
3	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO
4	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO
5	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO
6	CC	CE	TI	PAS	NIT						1	2	3	SÍ	NO	SÍ	NO

RELACIÓN DE FAMILIARES / ASOCIADOS PEP								
N° Beneficiario	Tipo Documento				N° Identificación	Primer nombre / Segundo Nombre / Primer apellido / Segundo Apellido	Cargo Actual	Parentesco
	CC	CE	TI	PAS				
	CC	CE	TI	PAS				
	CC	CE	TI	PAS				
	CC	CE	TI	PAS				
	CC	CE	TI	PAS				
	CC	CE	TI	PAS				

DEFINICIONES

Beneficiarios Finales:
Es toda persona natural que, sin ser necesariamente cliente, reúne cualquiera de las siguientes características:

- Cargos o Roles**
- Administradores: Miembros de Junta o Consejo Directivo, Representantes Legales, CEO (Director General), Chairman (Presidente), CFO (Director Financiero), COO (Director de Operaciones) o demás directivos que de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten funciones de decisión.
 - Accionistas o filiales con participación accionaria superior al 5%: sean personas naturales o jurídicas
 - Controlantes: Matriz o controlantes con participación directa o indirecta

Persona Expuesta Públicamente (PEP):
Persona natural nacional o extranjera que es o ha sido un funcionario de alta jerarquía en cualquier rama de gobierno ejecutiva, legislativa, administrativa, militar o judicial; un alto funcionario de un partido político local o extranjero; un representante legal o alto ejecutivo de una empresa estatal, agencia gubernamental, u organización internacional; o una persona que goza de reconocimiento público - También son considerados PEP sus familiares inmediatos (cónyuge/pareja, padres, hermanos, hijos, abuelos, nietos, cuñados, suegros, yernos y nueras), o asociados cercanos (aquellos conocidos ampliamente por mantener una relación inusualmente cercana con una PEP y que tienen la facultad de llevar a cabo operaciones a nombre de la PEP, o que tienen una cuenta conjunta con una PEP).

* % Participación Accionaria: Aplica para Cargo/Rol 2 o 3"

CERTIFICACIÓN Y COMPROMISO

Certifico que la información entregada en este formato se encuentra completa y correcta. Autorizo a la entidad para entregar, de forma directa o indirecta, a las autoridades tributarias correspondientes o a cualquier otra parte autorizada a auditar o conducir una revisión similar con fines tributarios en la entidad, la información contenida en este formato y/o a entregar copia de esta información, así como a informar a dichas autoridades tributarias o partes autorizadas respecto de cualquier otra información que la entidad pueda tener en su poder que sea relevante para la clasificación declarada en esta certificación. Reconozco que la información contenida en este formato y la información respecto a mis cuentas en la entidad (incluyendo la información de los saldos o balances de las cuentas y pagos recibidos) pueden ser reportadas a las autoridades tributarias locales, y que estas autoridades tributarias pueden también entregar dicha información a las autoridades de cualquier otro país adicional, que yo haya listado anteriormente como un país en el que soy responsable tributario. Me comprometo a notificar a la entidad de manera inmediata cualquier cambio de circunstancias que puedan causar que la información contenida en este formato deje de ser correcta y válida, así como a entregar a la entidad una Autocertificación de Residencia Fiscal actualizada dentro de los primeros 30 días en que se haya presentado un cambio en dicha circunstancia.

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Declaración de Origen de bienes y/o fondos: En cumplimiento de las normas vigentes por la apertura de productos financieros, declaro bajo gravedad de juramento que los fondos y bienes que poseo provienen de

..... . Igualmente declaro que los recursos a ser depositados provienen de actividades lícitas.

Nombre del representante legal	Funcionario que realizó la entrevista	Huella
Firma, tipo y número de documento de identificación del Representante Legal	Fecha <input type="text" value="DÍA"/> <input type="text" value="MES"/> <input type="text" value="AÑO"/>	
	Hora	

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SU INFORMACIÓN PERSONAL

Señor afiliado(a). Participe, Patrocinador, Cliente o Potencial Cliente (en adelante EL CLIENTE); Colfondos dará un tratamiento confidencial a la información relacionada con sus consumidores financieros y los productos y prestaciones a las que tenga derecho. En consecuencia autorizo libremente y de manera expresa a COLFONDOS, sus accionistas, subordinadas y/o filiales y/o subsidiarias y/o vinculadas de Colfondos y/o de sus accionistas y/o sus aliados y socios comerciales (en adelante ENTIDADES AUTORIZADAS), o cualquier cesionario o beneficiario presente o futuro de sus obligaciones y derechos para que directamente o a través de terceros:

Recolecte, almacene, use, circule, transfiera, suprima y procese en sus bases de datos toda mi información personal suministrada a Colfondos. Con el fin de:

- Estudiar y atender la(s) solicitudes de servicios que solicite en cualquier tiempo, ejercer su derecho de conocer de manera suficiente al cliente/afiliado/usuario con quien se propone entablar relaciones, prestar servicios y valorar el riesgo presente o futuro de las mismas relaciones y servicios.
- Prestar los servicios que de la(s) misma(s) solicitudes pudieran originarse y cumplir con las normas y jurisprudencia vigente aplicable.
- Ofrecer conjunta o separadamente con terceros o a nombre de terceros, servicios financieros, comerciales, de Cesantías y de Seguridad Social y conexos, así como realizar compartos de promoción, beneficencia servicio social o en conjunto con terceros.
- Atender las necesidades de servicio, técnicas, operativas, de riesgo o de seguridad que pudieran ser razonablemente aplicables.

Lo anterior en consideración a sus sinergias mutuas y su capacidad conjunta de proporcionar condiciones de servicio más favorables a sus clientes.

Para las finalidades descritas, COLFONDOS podrá:

- Ordenar, catalogar, clasificar, dividir o separar la información suministrada por su cliente.
- Verificar, corroborar, comprobar, validar, investigar o comparar la información suministrada por su cliente, con cualquier información de que disponga legítimamente, incluyendo aquella conocida por las ENTIDADES AUTORIZADAS.
- Acceder, consultar, comparar y evaluar toda la información que sobre su cliente se encuentre almacenada en las bases de datos de cualquier central de riesgo crediticio, financiero, de antecedentes judiciales o de seguridad legítimamente constituida, de naturaleza estatal o privada, nacional o extranjero, o cualquier base de datos comercial o de servicios que permita establecer de manera integral e históricamente completa el comportamiento que como deudor, usuario, cliente, garante, endosante, afiliado, beneficiario, suscriptor, contribuyente y/o como titular de servicios financieros, comerciales o de cualquier otra índole.
- Analizar, procesar, evaluar, tratar o comparar la información suministrada por su cliente, a los datos resultantes de análisis, procesamientos, evaluaciones, tratamientos y comparaciones, les serán aplicables las mismas autorizaciones que su cliente otorga con su afiliación a COLFONDOS para la información que suministre.
- Estudiar, analizar, personalizar y utilizar la información suministrada por su cliente para el seguimiento, desarrollo y/o mejoramiento, tanto individual como general, de condiciones de servicio, administración, seguridad o atención, así como para la implementación de planes de mercadeo, campañas, beneficios especiales y promociones. COLFONDOS podrá compartir con sus accionistas y con las ENTIDADES AUTORIZADAS, o con los aliados de negocios que se sometan a las condiciones de la presente autorización los resultados mencionados estudios, análisis, personalizaciones y usos, así como toda la información y datos personales suministrados por su cliente.
- Transferir los datos personales a cualquier país o servidor en otro país.
- Reportar, comunicar o permitir el acceso a la información suministrada por su cliente o aquella de que disponga sobre su cliente:
 - A las centrales de riesgo crediticio, financiero, comercial o de servicios legítimamente constituidas, o a otras entidades financieras, de acuerdo con las normas aplicables.
 - A los terceros que, en calidad de proveedores nacionales o extranjeros, en el país o en el exterior, de servicios tecnológicos, logísticos, de cobranza, de seguridad o de apoyo general puedan tener acceso a la información suministrada por su cliente.

- c. A las personas naturales o jurídicas accionistas de COLFONDOS y a las ENTIDADES AUTORIZADAS, a las autoridades públicas que en ejercicio de su competencia y con autorización legal lo soliciten, o ante las cuales se encuentre procedente formular denuncia, demanda, convocatoria o arbitraje, queja o reclamación.
- d. A toda otra persona natural o jurídico o quien su CLIENTE autorice expresamente.

El cliente tendrá derecho a:

- a. Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales recolectados, almacenados, usados, circulados y suprimidos de las bases de datos de COLFONDOS.
- b. Solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos personales.
- c. Ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales.
- d. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicione o complementen.
- e. 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. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a esta Ley y a la Constitución.
- f. No autorizar el tratamiento cuando se trate de Datos Sensibles de conformidad con la regulación aplicable y en particular aquellos que afecten su intimidad o cuyo uso indebido pueda generar su discriminación.
- g. Cuando por normas habilitantes Colfondos requiera el tratamiento de datos personales de niños, niñas y adolescentes se cumplirán con los siguientes requisitos:
Que responda y respete su interés superior y que respete sus derechos fundamentales
EL CLIENTE tendrá el deber de informar cualquier modificación, cambio o actualización necesaria y será responsable de las consecuencias de no haber advertido oportuna e integralmente sobre cualquier modificación, cambio o actualización necesaria.

EL CLIENTE declara haber leído el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiende sus alcances e implicaciones.

Acepto:

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

C.C.: _____

Colfondos S. A. Pensiones y Cesantías. Sociedad administradora de fondos de pensiones y de cesantías.

Líneas Contact Center Bogotá: 7484888, Medellín 6042888, Cali 4899888, Barranquilla 3869888, Bucaramanga 6985888, Cartagena 6949888 o gratis para el resto del país en la línea 01 8000 5 10000.

AFI-GVD-FOR-025 V.2