

- Diligencia todos los campos en rojo
- Número de teléfono de contacto sin incluir el indicativo del país
- Obligatorio (valor en pesos colombianos)
- Diligencia cuando la información te aplique

**Importante:** Diligencie el formulario con tinta negra

**CONOCIMIENTO DEL CLIENTE  
PERSONA NATURAL**  
Por favor diligencie sin tachones ni enmendaduras

Espacio para Label

- Para vincularse es necesario que diligencie la información según le aplique.
- Para actualizarse diligencie siempre los campos **Tipo de documento**, **No de documento** y la información que ha cambiado desde su última actualización.

<b>Tipo de solicitud</b>		<b>Tipo de solicitante</b>		<b>Fecha diligenciamiento</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Vinculación	<input type="checkbox"/> Actualización	<input type="checkbox"/> Beneficiario/Ordenante de giros		D D	M M A A A A
<b>Información personal</b>					
Primer nombre		Segundo nombre			
Primer apellido		Segundo apellido			
Tipo de documento <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R. Civil <input type="checkbox"/> Cédula extranjera <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné diplomático <input type="checkbox"/>					
N° documento		Fecha de expedición			
Lugar de expedición		Fecha de nacimiento			
Ciudad de nacimiento		Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre		
Nacionalidad <input type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Estadounidense <input type="checkbox"/> Otra, cuál? _____					
<b>Información de contacto personal</b>					
Dirección residencia				Bloque/Torre	Apto/Casa
Barrio		Ciudad/Municipio		Departamento	
País		Teléfono		Celular	
Correo electrónico					
<b>Actividad económica</b>					
Profesión					
<b>Ocupación/Oficio</b>					
<input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Rentista de capital <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Desempleado sin ingresos <input type="checkbox"/> Desempleado con ingresos <input type="checkbox"/> Profesional independiente <input type="checkbox"/> Socio o Empleado – socio					
Si su ocupación es independiente, profesional independiente, comerciante, ganadero, agricultor o rentista de capital, por favor diligencie esta información.					
Detalle de la actividad económica principal				Código CIIU	N°. Empleados
<b>Información laboral (Para Empleados e Independientes)</b>					
Nombre de la empresa					
Dirección de la empresa o lugar donde desarrolla su actividad					
Barrio		Ciudad/Municipio		Departamento	
País		Teléfono	Ext	Celular	
Correo electrónico laboral					

El diligenciamiento del bloque de Información laboral es obligatorio para empleados e independientes

Detalle información financiera	
Ingresos mensuales \$	Total activos \$
Otros ingresos mensuales \$	Total pasivos \$
Detalle otros ingresos mensuales (diferentes a su actividad económica principal)	Total egresos mensuales \$
Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero, por favor diligencie la siguiente información.	Ventas anuales \$
	Fecha de cierre de ventas
	DD MM AAAA

Información tributaria	
¿Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Agente retenedor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Régimen de IVA <input type="checkbox"/> Común <input type="checkbox"/> Simplificado <input type="checkbox"/> Ninguno	
¿Está obligado a tributar como residente o ciudadano en los Estados Unidos u otros países diferentes a Colombia? <input type="checkbox"/> * Sí <input type="checkbox"/> No	
* Si su respuesta es afirmativa indique el país en el que está obligado a tributar y el número de ID tributario:	
Nombre del país	TIN / N°. Id. Tributario
1.	1.
2.	2.

Declaración de origen de bienes y/o fondos	
Declaro que: i) El origen de mis bienes y/o fondos provienen de:	
El país origen de bienes y/o fondos	La ciudad origen de bienes y/o fondos
ii) Los bienes y recursos entregados y a manejar en las cuentas, o aquel producto de giro internacional provienen de actividad lícita (salarios, pagos laborales, honorarios, comisiones, ventas netas, intereses y rendimientos financieros, dividendos y participaciones, entre otros); iii) No permitiré el depósito de recursos a mis cuentas o a las cuentas de mi representada, por parte de terceros producto de actividades ilícitas; iv) No realizaré transferencias de recursos a cuentas de personas relacionadas con actividades ilícitas; v) En la constitución de Negocios Fiduciarios declaro que los bienes entregados se detallaran en el contrato o documentos de apertura del producto. Todo lo anterior de acuerdo con el marco legal aplicable nacional e internacional.	

Información de operaciones internacionales	
¿Realiza operaciones en moneda extranjera? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Propósito de la relación comercial	
¿Cuál de las siguientes opciones considera es la más cercana a su intención de vincularse al Grupo Bancolombia?	
<input type="checkbox"/> Ahorrar <input type="checkbox"/> Invertir <input type="checkbox"/> Administración de dinero <input type="checkbox"/> Financiación <input type="checkbox"/> *Recibir servicios especializados <input type="checkbox"/> Realizar transacciones	
* Solo aplica para servicios relacionados con Banca de Inversión	

**CORRESPONDENCIA.** Autorizo que la correspondencia en general y los extractos me sean enviados a través de los medios virtuales, previamente habilitados e informados por LAS ENTIDADES. Declaramos conocer y aceptar que si deseamos recibirlos por otro medio, podemos solicitarlo a través de la sucursal virtual/actualización de datos, o a través de la sucursal telefónica.

El Reporte Anual de Costos Totales lo deseo recibir:  Virtual  Físico

Se firma en señal de conformidad, entendimiento y aceptación de la información aquí consagrada, entre las que se encuentran, las Autorizaciones y Declaraciones, en especial la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales y el derecho a la Revocatoria que me asiste en los términos de ley.

* Solo diligenciar si actúa en calidad de: <input type="checkbox"/> Apoderado	
Nombre	
Tipo de documento	
No. Identificación	

**Firma del Solicitante**