



Actualización de datos¹ Persona Natural

Nombre y Apellidos		Tipo de Documento de Identidad	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">CC</td> <td style="text-align: center;">PAS</td> <td style="text-align: center;">CE</td> <td style="text-align: center;">TI</td> <td style="text-align: center;">Otro</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	CC	PAS	CE	TI	Otro	_____	_____	_____	_____	_____
CC	PAS	CE	TI	Otro									
_____	_____	_____	_____	_____									
Número Documento de Identidad		Lugar y fecha de Expedición											
Lugar y fecha de Nacimiento		Dirección de Residencia y ciudad											
Correo Electrónico		Teléfono	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Fijo</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Celular</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Fijo	_____	Celular	_____						
Fijo	_____												
Celular	_____												
Actividad Económica		Código CIU											
Empresa donde labora		Dirección donde labora											
Teléfono donde labora		Cargo											
Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales											
Activos		Pasivos											
Patrimonio		Declara Renta	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Sí	_____	No	_____						
Sí	_____	No	_____										
Otros Ingresos		Origen de Fondos											
Es PEP ²	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Sí	_____	No	_____	Si la respuesta es afirmativa:							
Sí	_____	No	_____										
Familiares ³ PEP's?	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Sí	_____	No	_____	Identificación: _____ Nombre: _____ Cargo: _____ Parentesco: _____							
Sí	_____	No	_____										
Banco	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 50%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 50%; text-align: center;">Tipo Cuenta</td> </tr> </table>		Tipo Cuenta	Número de Cuenta Bancaria									
	Tipo Cuenta												
Realiza Operaciones en moneda extranjera	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Sí	_____	No	_____	Tipo de operación							
Sí	_____	No	_____										
Entidad y país		Autorizo consulta y reporte en centrales de riesgo.	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	Sí	_____	No	_____						
Sí	_____	No	_____										

Autorización de manejo de datos personales

El titular manifiesta que ha sido informado que tiene el derecho a acceder, modificar, rectificar, suprimir, solicitar la copia de su autorización y formular quejas, reclamos y consultas frente al tratamiento que haga la Compañía de sus datos personales	Autorizo _____
---	----------------

Autocertificación FATCA – CRS

En virtud de la Resolución 060 referente al acuerdo entre los gobiernos de Colombia y EEUU para el cumplimiento fiscal internacional e implementar el intercambio automático de información respecto a la ley FATCA y Resolución 119 de 2015, referente al intercambio automático de información para efectos fiscales de conformidad con el estándar de la OCDE, emitidas por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN; Afin SA Comisionista de Bolsa adoptó e implementó un programa de cumplimiento de intercambio de información fiscal el cual establece la obligación de recolectar y reportar la información requerida. En consecuencia, Afin SA Comisionista de Bolsa está facultado legalmente para compartir los datos de este formulario y/o otra información financiera respecto de sus cuentas con la Dirección de Impuestos y Aduanas nacionales DIAN o con la autoridad competente definida por el Gobierno Nacional.

¿Soy ciudadano o Portador del Pasaporte Estados Unidos?	Sí _____ No _____	¿Soy residente permanente o Poseo tarjeta "Green Card en Estados Unidos?"	Sí _____ No _____
¿Soy residente fiscal en otro país?	Sí _____ No _____	Si respondió sí indique:	
Número de Identificación Tributaria (TIN) ⁴		País (es) de Residencia Fiscal	
1	_____	1	_____
2	_____	2	_____

NOTA: Cada vez que usted cambie uno de sus datos suministrados por favor infórmenos a nuestro PBX 57(1) 6372055, o al correo electrónico servicioalcliente@afin.com.co, físicamente a la dirección Calle 26B # 4a-45 Piso 11 Bogotá. Consulte nuestra página web www.afin.com.co.

	Huella Dactilar		Huella Dactilar
Firma Cliente		Firma Ordenante	
		Nombre y Apellido	
		Número de Identidad	
		Fecha de diligenciamiento ⁵	_____

¹ Dando cumplimiento a la circular externa 055 de 2016 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, "Capítulo IV, Título IV, parte I".

² PEP: Según el decreto 1674 de 21 de Octubre de 2017, Persona Públicamente Expuesta, goce de reconocimiento público, maneja recursos Públicos, representación legal de un órgano internacional.

³ Hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil

⁴ Rut, TIN, o Equivalentes. Incluir # y letras.

⁵ **ANEXAR:** Copia de documento de identidad, declaración de renta del último período, certificado de ingresos y retenciones, o certificado laboral u honorarios.