



Actualización de Información de Afiliados

Pensiones y Cesantías Porvenir

Espacio para sticker con radicado

Ciudad

Fecha de Actualización
Año Mes Día

1. Información Personal

Tipo de Documento CC CE TI RC PAS Otro ¿cuál? N° Documento de Identidad Lugar de Expedición Fecha de Expedición Año Mes Día

Nombres y Apellidos Ciudadanía

Ocupación Dependiente Independiente Pensionado Rentista Estudiante Empresario/ socio Ama de casa Comerciante Otra ¿Cual? Profesión

Actividad Económica Principal Dependiente Empresario/Socio Estudiante Otra ¿Cual?

Diligencie las preguntas 1), 2), 3) y 4) para conocer su estado PEP.

1) ¿Es una Persona Expuesta Políticamente PEP o tienen vínculo conyugal familiar o asociado con una persona que detente con las condiciones de PEP? SI NO

En caso afirmativo, favor diligenciar la siguiente Información:

2) Tipo de PEP Persona Expuesta Políticamente según Decreto 830 de 2021 y/o sus modificaciones Gerente de Organización Internacional PEP Extranjero Vínculo conyugal familiar o asociado con una persona que detente con las condiciones 1,2 y/o 3

3) ¿Tiene un relacionado PEP? SI NO

4) Familiares PEP

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo Identificación	No. Identificación	Tipo de PEP*	Parentesco

*Tipo de PEP: 1) Personas Expuestas Políticamente según el Decreto 830 de 2021 y/o sus modificaciones; 2) PEP Extranjero; 3) Gerente de Organización Internacional o 4) Vínculo conyugal familiar o asociado con una persona que detente con las condiciones de PEP.

2. Información de Localización

Dirección de Residencia Departamento Ciudad / Municipio Código Postal

Dirección de Correspondencia Departamento Ciudad / Municipio Código Postal

N° de Teléfono Fijo N° de Celular Dirección Correo Electrónico (e-mail)

3. Información del Representante o Apoderado (Diligenciar en caso que el Afiliado dependa de un Apoderado o Representante)

Tipo de Documento CC CE PAS Otro ¿cuál? N° Documento de Identidad Lugar de Expedición Fecha de Expedición Año Mes Día

Nombres y Apellidos N° de Teléfono Residencia

Dirección de Residencia Departamento Ciudad / Municipio

4. Información Empresa o Negocio

Tipo de Documento	¿Cuál?	N° Documento de Identificación	Nombre o Razón Social
NIT <input type="checkbox"/> RUT <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			
Dirección Oficina	Departamento	Ciudad / Municipio	País
N° de Teléfono	Correo Electrónico Laboral	Cargo	

5. Información Financiera y Origen de Fondos

Ingresos laborales Mensuales	\$		Otros Ingresos Mensuales	\$	
Total del Ingreso	\$		¿Es declarante de renta?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Concepto otros ingresos					
Egresos Mensuales	\$		Activos	\$	
Total Patrimonio	\$		Pasivos	\$	

Declaración Voluntaria de Origen de Fondos: Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos aportados al fondo, provienen de la siguiente actividad lícita:

Salarios y/o Prestaciones Honorarios Venta Activos Actividad Comercial Otro ¿Cuál?

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO

Tipo de operación

Importaciones Exportaciones Inversiones Transferencias Créditos Pago de servicios Otro ¿Cuál?

Entidad	N° de cuenta Extranjera	Monto
		\$
Ciudad	País	Tipo de moneda
		Tipo de producto

6. Declaración de Información Tributaria (FATCA - CRS)

¿ Eres residente fiscal en un país diferente a Colombia? SI NO En el caso de indicar No, se entenderá que su único país de residencia fiscal es Colombia

Número de Identificación Tributaria	País de Residencia Fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*FATCA: Ley de Cumplimiento Fiscal de Cuentas Extranjeras o Foreign Account Tax Compliance Act.

CRS: Acuerdo internacional sobre el Intercambio Automático de Información de Cuentas Financieras para efectos fiscales o Common Reporting Standard.

DECLARACIÓN FATCA- CRS

- Certifico que soy el titular de la cuenta y manifiesto que todas las declaraciones realizadas frente a la información solicitada en este formato está completa y es correcta según mi leal saber y entender. De igual forma me comprometo a informar a Porvenir, dentro de los 20 días siguientes cualquier cambio en la información proporcionada
 - Reconozco que la información contenida en esta autocertificación puede ser enviada a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, quién a su vez puede proporcionarla a las Autoridades Tributarias de otros países en el marco de los tratados internacionales sobre intercambio automático de información.
 - Porvenir, no ofrece ni puede dar asesoría en materia tributaria. Si te surgen dudas acerca de cómo definir el estatus de tu residencia fiscal, por favor contacta a tu asesor tributario o a la Autoridad Tributaria de tu país.

Con la suscripción del presente documento, autorizo a la Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A, a levantar la reserva bancaria que me cobija, y que como consecuencia de ello entregue mi información financiera, a la cual ha tenido acceso a raíz de mi afiliación al Fondo de Pensiones Voluntarias Porvenir y la cual reposa en sus archivos, únicamente para los propósitos relacionados con los acuerdos de intercambio automático de información (FATCA-CRS).de tu país.

7. Autorización de Envío de Información a Través de Medios Electrónicos

Autorizo a Porvenir S.A. para enviar notificaciones, extractos y cualquier información de interés a mi correo electrónico o mi teléfono celular. SI NO

Términos y Condiciones del Envío de Información a través de Mensajes de Datos y/o Textos a través de Medios Electrónicos

El servicio de información a través de mensajes de datos y/o texto a través de cualquier medio electrónico, es un servicio implementado por PORVENIR para agilizar y optimizar el contacto con sus afiliados y suministrar información que considere pertinente. El servicio que prestará PORVENIR al afiliado en adelante EL CLIENTE se regirá por los siguientes términos y condiciones, y en lo no previsto por las normas legales vigentes:

El Cliente Declara y Acepta

PRIMERO. Con la firma del presente documento EL CLIENTE acepta de manera expresa recibir a través de mensajes de datos y/o texto a través de cualquier medio electrónico, la información que PORVENIR considere pertinente remitir. SEGUNDO. Que es la ÚNICA PERSONA que conoce todas sus claves de acceso y seguridad de su celular, a saber: CLAVE DE ENCENDIDO DEL CELULAR, CLAVE PIN, CLAVE DE BLOQUEO y de su correo electrónico, a saber: USUARIO Y CONTRASEÑA; que no las divulgará por ningún motivo y de ninguna forma a terceros; que se compromete a hacer uso de las mismas en todo momento y que por esta razón, es RESPONSABLE de la información remitida por PORVENIR a través de este medio. TERCERO. Que en el evento en que sospeche que alguna de sus claves ha sido descubierta o accedida por terceros y en general, en caso de que la seguridad de las claves se vea comprometida, deberá tomar de forma inmediata todas las medidas necesarias para evitar violaciones o usos no autorizados de su información. CUARTO. Que la línea de número celular y la dirección de correo electrónico que suscribe en el presente formato es de su propiedad, que ninguna otra persona tiene acceso a las mismas, y que en caso de que esto no se cumpla exonera a PORVENIR de todo perjuicio que este hecho le pudiere generar. QUINTO. Que se obliga en caso de robo, pérdida o cambio de número de celular; a reportar el hecho dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a través de cualquiera de los canales de PORVENIR, en el evento en que no cumpla con esta obligación, se entenderá que PORVENIR no es responsable por dicha información. SEXTA. TERMINACIÓN. Que el servicio a través de mensajes de datos y/o texto a través de cualquier medio electrónico se dejará de prestar en los siguientes casos: a) Por mutuo acuerdo de las partes, b) Por decisión unilateral de cualquiera de las partes, en cualquier momento, mediante un mensaje de dato enviado a través de correo electrónico o mediante comunicación física, con cinco (5) días de antelación a la fecha en que se produzca la terminación, c) Por el incumplimiento por parte del afiliado de cualquiera de sus obligaciones. SÉPTIMA. Que las disposiciones del presente reglamento se entienden plenamente aplicables a cualquier información de los fondos que maneja PORVENIR (pensiones obligatorias, pensiones voluntarias y cesantías) y en los cuales se encuentre válidamente afiliado o se afilie en un futuro, razón por la cual no será necesaria la aceptación de un nuevo reglamento en caso de una nueva afiliación.

Certifico que soy el titular de la cuenta y manifiesto que todas las declaraciones realizadas frente a la información solicitada en este formato está completa y es correcta según mi leal saber y entender. De igual forma me comprometo a informar a Porvenir, dentro de los 20 días siguientes cualquier cambio en la información proporcionada

Reconozco que la información contenida en esta autocertificación puede ser enviada a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, quién a su vez puede proporcionarla a las Autoridades Tributarias de otros países en el marco de los tratados internacionales sobre intercambio automático de información.

Porvenir, no ofrece ni puede dar asesoría en materia tributaria. Si te surgen dudas acerca de cómo definir el estatus de tu residencia fiscal, por favor contacta a tu asesor tributario o a la Autoridad Tributaria de tu país.

Para mas información consultar el siguiente enlace:

Residencia fiscal: <https://web-archive.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/index.htm>

Estructura del Número de Identificación Tributaria: <https://web-archive.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/index.htm>

Confirmo que he recibido asesoría de los beneficios tributarios en mi condición de Pensionado y/o Persona con cumplimiento de requisitos

SI NO

*Si marca PENSIONADO debe radicar Certificado o Resolución de Pensionado

AVISO DE PRIVACIDAD

La Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías PORVENIR S.A. (en adelante |||), identificada con N.I.T. 800.144.331-3, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, manifiesta en su condición de Responsable del Tratamiento que, sus datos serán tratados para finalidades esenciales relacionadas con la correcta prestación de los servicios financieros contratados, de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales de PORVENIR, las cuales se encuentran a su disposición en la página web: www.porvenir.com.co o en los siguientes códigos QR:



Finalidades Esenciales



Política de Tratamiento de Datos Personales

Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales; ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos y, el carácter facultativo de sus respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos de carácter sensible, tales como: reconocimiento facial, voz o dactilar; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley, sin perjuicio del deber de haber agotado el trámite de consulta o reclamo ante PORVENIR; y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento.

Para el ejercicio de sus derechos como Titular y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a las oficinas de PORVENIR a nivel nacional (ubi- que su oficina de preferencia en la página web de PORVENIR <https://www.porvenir.com.co>) o en la Carrera 13 No. 26A – 65 en la ciudad de Bogotá D.C., usar las líneas de servicio al cliente: en Bogotá D.C.: (601) 7447678; en Medellín: (604) 6041555, en Barranquilla: (605) 3855151; en Santiago de Cali: (602) 4857272 o el resto del país el 01 8000 510 800, o a través de la Ventanilla Virtual ingresando al siguiente enlace: <https://contacto.porvenir.com.co/>

(i) Esta información es cierta, puede ser usada para la actualización y es verificable en cualquier momento. Nos comprometemos a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cuando un producto o servicio lo amerite. Nos obligamos a informar de cambios en la información proporcionada en este formato dentro de los 20 días siguientes a la fecha del cambio.

Estructura del Número de Identificación Tributaria: <https://web-archive.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-identification-numbers/index.htm>

Fecha

Nombres y Apellidos

Tipo de Documento

N° documento de identidad

C.C. C.E. T.I. PAS. CD.

Firma

Campo	Descripción	Tipo
Espacio para sticker con radicado	Espacio exclusivo para Porvenir	No aplica
Ciudad	Corresponde a la ciudad donde se encuentra ubicada la sede principal de la entidad	Obligatorio
Fecha de actualización	Fecha en la cual se realiza la actualización de datos	Obligatorio
1. Información personal		
Tipo de documento	Seleccione el tipo de documento que corresponde	
CC: CE: TI : RC: PAS Otro: ¿Cuál?	Cedula de ciudadanía Cedula de extranjería Tarjeta de identidad Registro Civil Pasaporte Aplica para documentos de identificación extranjera Solo diligenciar en caso de que se seleccione la opción de otra	Obligatorio
N° Documento de Identificación	Corresponde al número de identificación del afiliado	Obligatorio
Lugar de expedición	Lugar relacionado en el documento de identidad vigente en donde la entidad competente emitió el documento	Obligatorio
Fecha de expedición	Fecha relacionada en el documento de identidad vigente de cuando la entidad competente emitió el documento	Obligatorio
Nombre y Apellido	Registre el nombre completo	Obligatorio
Ciudadanía	Condición en la que una persona natural es reconocido como miembro de un país con derechos y deberes	Obligatorio
Profesión	Actividad laboral que se ejerce con un título académico o técnico	Obligatorio
Ocupación	Seleccione en lista desplegable la actividad laboral que corresponda	Obligatorio
Dependiente	Persona conocida como colaborador, empleado o trabajador, asalariado que se encuentra bajo un contrato con alguna entidad	Obligatorio
Independiente	Persona natural que realiza una actividad , profesión sin estar sujeto a un contrato laboral con una entidad	Obligatorio
Pensionado	Persona que recibe pago mensual realizado por un fondo de pensión bajo el concepto de vejez , invalidez o sobrevivencia de forma vitalicia.	Obligatorio
Rentista	Persona que utiliza sus bienes con el fin de obtener un beneficio económico , según DIAN	Obligatorio
Estudiante	Persona que se encuentra en proceso de formación en una institución educativa	Obligatorio
Empresario / Socio	Persona vinculada a una entidad como propietario o que cuenta con algún tipo de participación dentro de esta	Obligatorio
Ama de casa	Persona que ejerce actividades domesticas en su casa	Obligatorio
Comerciante	Comercio al por menor o mayor en establecimientos especializados o no de algún bien y/o servicio	Obligatorio
Otra	Aplica en el caso de que las ocupaciones anteriormente mencionadas no corresponda, seleccionar y describir en el campo ¿cuál?	Obligatorio
¿Cuál?	Solo diligenciar en caso de que se seleccione la opción de otra	Obligatorio
Actividad económica		
Dependiente	Persona conocida como colaborador, empleado o trabajador, asalariado que se encuentra bajo un contrato con alguna entidad	Obligatorio
Empresario / Socio	Persona vinculada a una entidad como propietario o que cuenta con algún tipo de participación dentro de esta	Obligatorio
Estudiante	Persona que se encuentra en proceso de formación en una institución educativa	Obligatorio
Otra	Aplica en el caso de que las ocupaciones anteriormente mencionadas no corresponda, seleccionar y describir en el campo ¿cuál?	Obligatorio
¿Cuál?	Solo diligenciar en caso de que se seleccione la opción de otra	Obligatorio
Diligencie las preguntas 1), 2), 3) y 4) para conocer su estado PEP.		
PEP	Persona Expuesta Políticamente	
1) ¿Es una Persona Expuesta Políticamente PEP o tienen vínculo conyugal familiar o asociado con una persona que detente con las condiciones de PEP?	De acuerdo a la definición y categorías relacionadas en el Decreto 830 del 2021, a continuación se relacionan las categorías (Tipo PEP), seleccionar el campo que corresponda Si o No	Obligatorio
2) Tipo de PEP	Seleccione el campo , según corresponda en el caso que la pregunta 1) se seleccionó la opción Si	Obligatorio
Persona Expuesta Políticamente según Decreto 830 de 2021 y/o sus modificaciones	(1)Persona Expuesta Políticamente: Los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.	Obligatorio

Campo	Descripción	Tipo
PEP Extranjero	Aquellas que desempeñen funciones prominentes en otro país, cuya condición se mantendrá durante el ejercicio del cargo y 2 años más desde la dejación del mismo. equivalentes). Ejemplos de estas organizaciones (OIGs): Naciones Unidas, el Consejo de Europa, la Organización Mundial del Comercio, entre otras.	Si Aplica
Gerente de Organización Internacional	Se define como aquella persona a quien se le ha confiado funciones prominentes en una organización internacional (directores, subdirectores o miembros de junta/funciones equivalentes). Ejemplos de estas organizaciones (OIGs): Naciones Unidas, el Consejo de Europa, la Organización Mundial del Comercio, entre otras.	Si Aplica
Vínculo conyugal familiar o asociado a persona que detente con las condiciones 1,2 y/o 3	Se definen según el decreto "las personas jurídicas que tengan como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguno de los PEP enlistados en el artículo 2.1.4.2.3., o que hayan constituido patrimonios autónomos o fiducias en beneficio de éstos, o con quienes se mantengan relaciones comerciales	Si Aplica
3) ¿Tiene un relacionado PEP?	En el caso de que el vínculo sea conyugal y/o familiar, marque la opción Si de lo contrario seleccione No	Si Aplica
4) Familiares PEP	Indique el nombre e identificación de los familiares de las personas que indicó con marcación PEP (1,2,3 y 4) en las preguntas anteriores (2. y 3.), tener en cuenta que se reportará hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.	Si Aplica
Consanguinidad	Parentesco y vínculo de sangre entre dos o más individuos Primer grado: Padres, madres, hijas/os Segundo grado: Abuelas/os, nietas/os, hermanas/os.	Si Aplica
Afinidad	Vínculo ente un conyuge y los parientes de consanguinidad de la persona Primer grado: Suegras/os, nueras/yernos, madrastras/padrastras, hijastras/os. Segundo grado: Abuelas/os del cónyuge, cónyuges de las nietas/os, cuñadas/os, hermanastras/os	Si Aplica
Primero Civil	Corresponde a hijos adoptados y padres adoptivos.	Si Aplica
2. Información de localización		
Dirección de residencia	Corresponde a la dirección donde se encuentra ubicado	Obligatorio
Departamento	Corresponde al departamento donde se encuentra ubicado	Obligatorio
Ciudad/ Municipio	Corresponde a la ciudad donde se encuentra ubicado	Obligatorio
Dirección de correspondencia	Corresponde a la dirección donde desea recibir información en físico, diligenciar únicamente en caso de que sea diferente a la dirección de residencia	Obligatorio
Código postal	Número asignado que identifica una dirección y zona geográfica, para mas información consultar https://visor.codigopostal.gov.co/472/visor/	Obligatorio
N° de Teléfono Fijo	Corresponde al número telefónico de contacto	Obligatorio
N° de Celular	Corresponde al número celular de contacto	Obligatorio
Dirección Correo electrónico E-mail	Corresponde a correo electrónico de contacto	Obligatorio
3. Información del Representante o Apoderado (Diligenciar en caso que el Afiliado dependa de un Apoderado o Representante)		
Tipo de documento	Seleccione el tipo de documento que corresponde	Obligatorio
CC: CE: PAS Otro: ¿Cuál?	Cedula de ciudadanía Cedula de extranjería Pasaporte Aplica para documentos de identificación extranjera Solo diligenciar en caso de que se seleccione la opción de otra	Obligatorio
N° Documento de Identificación	Corresponde al número de identificación del apoderado del afiliado	Obligatorio
Lugar de expedición	Lugar relacionado en el documento de identidad vigente en donde la entidad competente emitió el documento	Obligatorio
Nombre y Apellido	Registre el nombre completo	Obligatorio
N° de Teléfono Residencia	Corresponde al número telefónico de contacto del lugar donde reside	Obligatorio
Dirección de residencia	Corresponde a la dirección donde se encuentra ubicado	Obligatorio
Departamento	Corresponde al departamento donde se encuentra ubicado	Obligatorio
Ciudad/ Municipio	Corresponde a la ciudad donde se encuentra ubicado	Obligatorio
4. Información Empresa o Negocio		
Tipo de documento	Seleccione el tipo de documento que corresponde	Obligatorio
Nit : RUT Otro:	Número de identificación tributaria - Colombia Registro único tributario Si no corresponde a los tipos de documento anteriormente mencionados	Obligatorio
N° Documento de Identificación	Corresponde al número de identificación de la entidad	Obligatorio
Nombre o Razón Social	Registre el nombre completo de la entidad	Obligatorio

Campo	Descripción	Tipo
Dirección oficina	Corresponde a la dirección de la sede principal de la entidad	Obligatorio
Departamento	Corresponde al departamento donde se encuentra ubicada la sede principal de la entidad	Obligatorio
Ciudad/ Municipio	Corresponde a la ciudad/municipio donde se encuentra ubicada la sede principal de la entidad	Obligatorio
País	Corresponde a país donde se encuentra ubicada la sede principal de la entidad	Obligatorio
N° de teléfono	Corresponde al número telefónico/celular principal de la entidad	Obligatorio
Correo electrónico laboral	Corresponde a correo electrónico de la entidad	Obligatorio
Cargo	Nombre del puesto o función e cumple dentro de la entidad	Obligatorio
5. Información Financiera y Origen de Fondos		
Ingresos laborales mensuales	Ingresos que corresponden al pago de salarios, ventas u otras fuentes e trabajo	Obligatorio
Otros ingresos mensuales	Corresponde a ingresos que no proviene de actividad económica principal de manera mensual	Obligatorio
Total de ingresos	Corresponde a la suma de ingresos laborales mas otros ingresos mensuales	Obligatorio
¿Es declarante de renta?	Hace relación si, usted se encentra obligada a presentar la declaración de renta ante la DIAN, según los ingresos, el patrimonio, compras y consignaciones bancarias del año anterior.	Obligatorio
Concepto otros ingresos	Corresponde a ingresos que no proviene de actividad económica principal y son con periodicidad diferente a la mensual	Obligatorio
Egresos mensuales	Total de gastos de la organización con la finalidad de mantener la operación. Ej. Pago a proveedores, costos operativos, salarios, impuestos, préstamos, etc.	Obligatorio
Activos	Valor de los bienes , muebles o inmuebles dentro del giro ordinario del negocio	Obligatorio
Pasivos	Total de saldos pendientes de pago a 31 de diciembre del año fiscal	Obligatorio
Total patrimonio	Verificar que información calculada corresponda a la ecuación patrimonial (Activo- Pasivo)	Obligatorio
Declaración Voluntaria de Origen de Fondos: Declaro bajo la gravedad de juramento que los recursos aportados al fondo, provienen de la siguiente actividad lícita:		
Salarios y/o Prestaciones	Seleccione el tipo de documento que corresponde	Obligatorio
Honorarios	Corresponde a remuneración económica de una persona por realizar servicios profesionales de manera independiente	Obligatorio
Venta de activos	Corresponde al intercambio de bien o activo por una compensación económica	Obligatorio
Actividad Comercial	Hace referencia a la actividad económica actual por la cual percibe ingresos o se encuentra actualmente	Obligatorio
Otro	Aplica en el caso de que los orígenes de fondos anteriormente mencionadas no corresponda, seleccionar y describir en el campo ¿cuál?	Obligatorio
¿Cuál?	Solo diligenciar en caso de que se seleccione la opción de otra	Obligatorio
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	Transacción en una moneda diferente a la moneda local (Pesos colombianos)	Si aplica
Tipo de operación	Seleccionar según corresponda	
Importaciones	Compra de bienes o servicios a un país extranjero y transportado a territorio nacional	Obligatorio
Exportaciones	Envío de bienes o servicios nacionales a un país extranjero	
Inversiones	Recursos financieros destinados para la adquisición de distintos activos en un periodo de tiempo	
Transferencias	Envío de fondos desde una país a otro	
Créditos	Operación financiera que corresponde a prestamos de dinero con un plazo e interés definido	
Pago de servicios	Cuentas por pagar correspondiente por la prestación de un servicios	
Otro	Diligenciar según corresponda	
¿Cuál?	Brindar el detalle en caso de seleccionar otro	
Entidad	Nombre de la empresa con la cual se realizó la operación financiera	Obligatorio
N° de cuenta Extranjera	Relacionar el número de identificación de la cuenta	Obligatorio
Monto	Indicar el valor total de producto por el cual se realizó la operación financiera	Obligatorio
Ciudad	Indicar la ciudad en la cual se realizó la operación financiera	Obligatorio
País	Indicar la país en la cual se realizó la operación financiera	Obligatorio
Tipo de moneda	Indicar el tipo de moneda con la cual se realizó la operación financiera	Obligatorio
Tipo de producto	Relaciona la clasificación al tipo de producto financiero	Obligatorio
6. Declaración de Información Tributaria (FATCA - CRS)		
¿Eres residente fiscal en un país diferente a Colombia?	Contestar según aplica, si usted cumple con los requisitos legales y fiscales para ser considerado residente a efectos tributarios en un país distinto a Colombia. Recuerde que si es ciudadano de Estados Unidos, es Residente Fiscal de Estados Unidos	Obligatorio
N° de identificación tributaria (TIN)	Código numérico asignado a una persona natural y/o jurídica para propósitos fiscales y de identificación tributaria en un país. Según corresponda en el caso que la pregunta 1) se seleccionó la opción Si	Obligatorio
País de residencia	Corresponde a país donde se encuentra ubicado. Según corresponda en el caso que la pregunta 1) se seleccionó la opción Si	Obligatorio