

Formato de Poder Especial y Ficha de Cliente / Usuario PARA PERSONAS NATURALES EN EL EXTERIOR

Yo, _____

NOMBRES _____ y APELLIDOS _____ FECHA NACIMIENTO _____ LUGAR NACIMIENTO _____

Tipo y No. de identificación (RC, CC, TI, CE, PA, CM, CA, OT) _____ TIPO DE IDENTIFICACION _____ NUMERO DE IDENTIFICACION _____

Domiciliado en _____ DIRECCION DE RESIDENCIA _____ BARRIO - LOCALIDAD _____ Teléfono Fijo _____ Teléfono Celular _____

CIUDAD _____

CIUDAD DE RESIDENCIA _____ PAIS DE RESIDENCIA _____ Ocupación, oficio o profesión. _____

Descripción actividad: _____

Es Trabajador Independiente o Dependiente _____ Cual es su Actividad económica principal _____

Nombre de la oficina, empresa o negocio donde trabaja si aplica. _____ Dirección de la oficina, empresa o negocio donde trabaja si aplica. _____ No. Telefónico. _____ No. de FAX _____

Datos financieros _____

Activos - bienes de su propiedad _____ Pasivos - obligaciones con terceros _____ Ingresos - Ventas -Devengos - mensuales _____ Egresos, Gastos, deduc. mensuales _____

\$ _____ Si tienen **otros Ingresos** - Detalle de que operación, transacciones o negocio provienen: _____

Otros Ingresos _____

Moneda utilizada en Datos financieros: usd(), euros (), libras (), \$ Colombianos (), otros (cual): _____

Espacio para saber si el beneficiario/remiteante realiza actividades en moneda extranjera (distintas al peso colombiano)

Realiza actividades en Moneda extranjera, en divisas u otra moneda distinta al peso colombiano: SI NO Giros Internacionales

Cuales son los tipos de operaciones en moneda extranjera distintos de Giros Internacionales que usted tiene: _____ diligencie en el siguiente cuadro:

Indique el Tipo producto	Indique el No. Producto	Tipo de moneda	La Ciudad del producto	País del producto	Monto	Entidad
Cla. De Ahorro	Fondos Inversión					
CDT	Cla. Corriente					

(1) De conformidad con los Artículos 1505, 2144 y Siguientes del Código Civil, en concordancia con los numerales 1 y 1.1 de la Circular Externa DCIN-83 de Diciembre 16 de 2004 del Banco de la República en donde se expresa que "Se podrá otorgar mandato a los Intermediarios del Mercado Cambiario para la presentación de las Declaraciones de Cambio", confiero PODER ESPECIAL amplio y suficiente a favor de Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F., para que en mi nombre y representación diligencie, suscriba, firme y presente la Declaración de Cambio correspondiente, a que se refiere el Artículo N° 1 de la Resolución Externa N° 8 de 2000 de la Junta Directiva del Banco de la República y los numerales 1 y 1.1 de la Circular reglamentaria Externa DCIN - 83 del Banco de la República y sus modificaciones, por cada uno de los giros que en el futuro reciba desde el exterior Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. para ser pagados a mi nombre, así como para que diligencie y suscriba todos los documentos que se requieran para legalizar los mismos.

(2) Mediante este documento y en calidad de beneficiario de giros internacionales, también AUTORIZO a Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. para (A) Que cancele a mi favor todos los giros que en el futuro reciba a mi nombre; (B) Para que en el caso que Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. reciba giros para abono en cuenta a mi nombre, ordene la transferencia del valor de cada uno de los giros, en pesos colombianos, única y exclusivamente en la cuenta bancaria citada a continuación o para constituir en la Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. productos financieros; (C) para que lleve a cabo los procedimientos de endoso, levantamiento de sellos y demás necesarios para realizar el pago de todo giro, CDT's o cuentas de ahorro en el cual yo sea beneficiario.

De igual forma autorizo a Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. para delegar este mandato especial y/o otorgo también mandato especial a nombre del funcionario de Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. a quien dicha institución delegue el mandato a ella conferida, quien (es) para el presente evento es (son): _____

Los mandatarios aquí designados, podrán actuar independientemente el uno del otro, para efectos de la realización del encargo aquí conferido.

NOMBRE DEL PRIMER Y UNICO TITULAR DE LA CUENTA _____ Tipo de Cuenta CORRIENTE AHORROS _____

NOMBRES Y APELLIDOS/ RAZON SOCIAL _____ NUMERO DE LA CUENTA _____

DELA ENTIDAD: _____ DE LA CIUDAD _____

NOMBRE DEL BANCO _____ CIUDAD DE CREACION DE LA CUENTA _____

Motivo del giro: _____ (GF= Gastos familiares; AH=Ahorro; RD=Regalo o Donación; ES=Estudio; TU=Turismo; CV=Compra Vivienda; PA=Pasajes; DE=Deuda;) OTRO, Cual: _____

(3) Bajo la gravedad de juramento y obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F., con el propósito de que pueda dar cumplimiento con lo señalado en las disposiciones vigentes para el control y prevención de lavado de activos: A.Los dineros recibidos por la Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F., mediante estos giros y demás operaciones, incluidos los depósitos, provienen de objeto y causa lícita;

Los recursos que recibo a través de la Financiera Pagos Internacionales S.A. Proviene(n) de la siguiente fuente: (PO= Pago Obligaciones; AH=Ahorros; HS=Honorarios/Salarios; TU=Turismo; NE= Negocios; AF=Ayuda Familiar) OTRO Cual: _____

Parte Final: Firma y Huella

Eximo a la Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento.

Autorizo de forma irrevocable a Financiera Pagos Internacionales S.A. C. F. y en guarda de la moral comercial, reportar, y consultar en las centrales de riesgo de carácter público o privado, mi nombre, numero de documento de identidad, y los demás datos pertinentes consignados en el presente formulario y a mis operaciones financieras, crediticias y comerciales.

En constancia de lo anterior, _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO _____ FIRMA _____



PARA USO EXCLUSIVO DE FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. C. F.

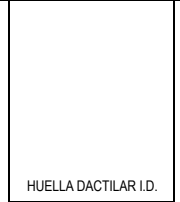
Yo, _____

Identificado con el documento de identidad N° _____

En representación de FINANCIERA PAGOS INTERNACIONALES S.A. C. F., en señal de aceptación del poder y autorización anterior.

firma a los _____ días, del mes de _____ del año 20__ _

FIRMA _____



*1 - Tipo y No. de Identificación (NT, RC, CC, TI, CE, PA, CM) : **Personas Nacionales:** Número de identificación: **NI= NIT, RC=** registro civil de nacimiento, **CC=**cédula de ciudadanía y **TI=** tarjeta de identidad. **Personas Extranjeras:** Número de identificación: **CE=** Cédula de extranjería, **PA=** pasaporte vigente para titulares de visa de turista o visitante u otra clase de visa con vigencia inferior a tres (3) meses, o **CM=** carné expedido por la Dirección de Protocolo del Ministerio de Relaciones Exteriores para titulares de Visas Preferenciales (diplomático, consular, de servicio, de organismos internacionales o administrativo, según el caso, y de acuerdo con las normas migratorias vigentes). Nacionales turistas de los países miembros de la Comunidad Andina de Naciones. Número de identificación: **CA=** Documento de identificación válido y vigente en el país emisor con el cual ingresó a Colombia. **OT=** Otro documento distinto de los anteriores y que se utilice en el país de origen de la orden del giro.

