Formato de Poder Especial y Ficha de Cliente / Usuario

Remitente ☐
Beneficiario ☐

Yo, _____ (RAZON SOCIAL O NOMBRES) Y _____ (APELLIDOS) SEXO (M) o (F) ☐ FECHA NACIMIENTO AA M D _____ (LUGAR NACIMIENTO)

Si es Persona Juridica (sociedad - empresa) indique: _____ (Nombre y apellidos completos del representante legal o apoderado) ☐☐ (TIPO DE IDENT) _____ (No. DE IDENTIFICACION) _____ (Ciudad) _____ (Dirección del representante o apoderado) _____ (Teléf. Representante)

Solo para Beneficiarios : Favor Indique el Nombre de su remitente: _____ (RAZON SOCIAL O NOMBRES) Y _____ (APELLIDOS)

Tipo y No. de Identificación (NT, RC, CC, TI, CE, PA, CM, CA, OT) *1 ☐☐ (TIPO DE IDENTIFICACION *1) _____ (NUMERO DE IDENTIFICACION) A M D (FECHA EXPEDICION) _____ (LUGAR DE EXPEDICION) _____ (ESTADO CIVIL)

Domiciliado en _____ (DIRECCION DE RESIDENCIA PERSONA NATURAL O DE LA SOCIEDAD) _____ (BARRIO - LOCALIDAD) _____ (ESTRATO 1,2,3,4, O 5) _____ (TELEFONO DE RESIDENCIA DE LA PERSONA NATURAL O SOCIEDAD)

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

Descripción actividad: _____ (Es Trabajador Independiente o Dependiente) _____ (Cual es el Cargo que ocupa dentro de la Empresa o su Negocio) _____ (Cual es su Actividad económica principal de la Empresa o su Negocio)

_____ (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 - Deducciones mensuales)

$ _____ (Otros ingresos) $ _____ (Ingresos No operacionales) Si tienen otros ingresos - Detalle de que operación, transacciones o negocio provienen: _____

Si tiene ingresos no operacionales u originados en actividades diferentes a la principal, detalle de donde provienen: _____

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

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

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

Indique el Tipo producto		Indique el No. Producto	Tipo de moneda	La Ciudad del producto	Pais del producto	Monto	Entidad
☐ Cta. De Ahorro	☐ Fondos Inversion						
☐ CDT	☐						
☐ Cta. Corriente	☐						

SOLO PARA EMPRESAS

Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación. Anexe a este formato una relación de los accionistas indicando: nombres y apellidos completos, tipo y numero de identificación de cada uno, si son accionsitas directos o indirectos

LA EMPRESA ES: PRIVADA ☐ PUBLICA ☐ O MIXTA ☐

(1) De conformidad con los Articulos 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 Republica 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 PAGOS INTERNACIONALES S.A. CASA DE CAMBIO, para que en mi nombre y representación diligencie, suscriba, firme y presente la Declaración de Cambio correspondiente, a que se refiere el Articulo 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 Externa DCIN-83 de Diciembre 16 de 2004 del Banco de la República, por cada uno de los giros que en el futuro reciba desde el exterior Pagos Internacionales SA CASA DE CAMBIO 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 PAGOS INTERNACIONALES S.A. CASA DE CAMBIO 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 Pagos Internacionales S.A. Casa de Cambio 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; (C) para que lleve a cabo los procedimientos de endoso, levantamiento de sellos y demás necesarios para realizar el pago de todo giro en el cual yo sea beneficiario.

De igual forma autorizo a Pagos Internacionales S.A. Casa de Cambio para delegar este mandato especial y/o otorgo también mandato especial a nombre del funcionario de Pagos Internacionales S.A. Casa de Cambio 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 _____ (NOMBRES Y APELLIDOS/ RAZON SOCIAL) Tipo de Cuenta ☐ (CORRIENTE) ☐ (AHORROS) _____ (NUMERO DE LA CUENTA)

DEL BANCO _____ (NOMBRE DEL BANCO) DE LA CIUDAD _____ (CIUDAD DE CREACION DE LA CUENTA)

PAGO POR CONCEPTO DE (motivo de giro): ☐ Gastos Familiares ☐ Ahorro ☐ Regalo, Donacion ☐ Estudio
☐ Turismo ☐ Deuda ☐ Pasajes ☐ Cuenta Hospitalaria ☐ Compra Vivienda ☐ Servicios Empresariales ☐ 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 Pagos Internacionales S.A., 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 Pagos Internacionales SA, mediante estos giros, provienen de objeto y causa licita;

B. El destino de los fondos (Motivo del giro) es: _____;

C. Los recursos que recibo a través de Pagos Internacionales S.A. Provienen de la siguiente fuente: ☐ PAGO DE OBLIGACIONES ☐ AHORROS
☐ HONORARIOS/ SALARIOS ☐ TURISMO ☐ AHORROS ☐ NEGOCIOS ☐ AYUDA FAMILIAR ☐ OTRO Cual:_____

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

Autorizo de forma irrevocable a Pagos Internacionales S.A. Casa de Cambio y en guarda de la moral comercial, reportar y solicitar a las centrales de riesgo de carácter publico o privado, mi nombre, numero de documento de identidad, y los demás datos pertinentes consignados en el presente formulario y a mis operaciones.

En constancia de lo anterior, firmo a los _____ días, del mes de _____ del año 20____

_____ (FIRMA) HUELLA DACTILAR I.D.

PARA USO EXCLUSIVO DE PAGOS INTERNACIONALES S.A.

Yo: _____

Identificado con el documento de identidad N° _____

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

firmo a los _____ días, del mes de _____ del año 20__ _____ (FIRMA) HUELLA DACTILAR I.D.

*1 - Tipo y No. de Identificación (NT, RC, CC, TI, CE, PA, CM): Personas Nacionales: Número de identificación: NT= 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 los nombres establecidos vigentes). Nacionales nativos de los países miembros de la Comunidad Andina de Naciones: Número de identificación: CE= Documento de identificación válido vigente en el país nativo con el cual tienen residencia en Colombia. OT= Otro documento válido de los anteriores y que no utilice en el país de origen de