

Ciudad	Año	Mes	Día	Código / Nombre de Oficina	Cartera Colectiva
Producto Fiduciario a solicitar					
Fiducia de Administración	<input type="checkbox"/>	Fiducia Inmobiliaria	<input type="checkbox"/>	Fiducia de Inversión	<input type="checkbox"/>
Otro					

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Documento de Identificación	No.	Fecha de Expedición		Estado Civil		Lugar y Fecha de Nacimiento	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> PAS.	Expedida en	Año Mes Día		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Unión Libre		Año Mes Día	
<input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> R.C.				<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro			
Detalle de la Actividad Económica de acuerdo con la clasificación CIU:				Clasificación CIU (tomado de la declaración de renta)		Sexo	
						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
						<input type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Extranjero Res.	
Dirección Residencia		Barrio		Ciudad		Departamento	
Teléfono		Teléfono Celular		Envío correspondencia			
				<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Correo Electrónico			
Algún familiar suyo es empleado de Fiduciaria Bogotá ?		Nombre		En caso afirmativo indique el parentesco		Relación con la Fiduciaria	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Ocupación:	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Asalariado	<input type="checkbox"/> Pensionado	<input type="checkbox"/> Otro		
Marcar con una X la opción <input checked="" type="checkbox"/> SI ES ASALARIADO						
Empresa donde Trabaja		Cargo		Dirección de la Empresa	Fecha de vinculación	
					Año Mes Día	
Tipo de contrato		Teléfono		Ciudad	Departamento	
Término Fijo <input type="checkbox"/> Término Indefinido <input type="checkbox"/>					Maneja o administra recursos públicos?	
					<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Marcar con una X la opción <input checked="" type="checkbox"/> SI ES INDEPENDIENTE						
Nombre de Empresa o Negocio		Dirección de la Empresa o Negocio		Teléfono		Fecha de inicio
						Año Mes Día
Dirección Electrónica para: <input type="checkbox"/> Envío mensual de Extractos <input type="checkbox"/> Envío Diario de Saldos y Tasas <input type="checkbox"/> Cambio Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Información de la Fiduciaria Bogotá						
Correo Electrónico						

RECURSOS Y BIENES A ENTREGAR EN FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN

Clase de Recursos que entrega en Fideicomiso	Identificación del bien que entrega: N° Folio Matrícula
<input type="checkbox"/> Dinero <input type="checkbox"/> Inmuebles <input type="checkbox"/> Otros:	Valor:
(No aplica para Carteras Colectivas)	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos	\$	Total Pasivos	\$
Total Ingresos Mensuales	\$	Total Egresos Mensuales	\$
Total Otros Ingresos	\$		
(No operacionales, diferentes a la actividad principal)		Detalle:	
Realiza Operaciones en Moneda Extranjera ?		Tipo de Producto:	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Monto	
		Moneda	
País	Ciudad	Nombre de la entidad financiera	
		No. Cuenta	

REFERENCIA BANCARIA

Nombre entidad	Tipo de Producto y /o vínculo	Cuenta N°
----------------	-------------------------------	-----------

CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA DE OPERACIONES (Clientes que realizan sus operaciones por Fiduciaria Bogotá)

Las personas autorizadas para confirmar telefónicamente las operaciones son:

Nombre:	C.C: N°	Cargo:
Teléfono:	E-mail	
Nombre:	C.C: N°	Cargo:
Teléfono:	E-mail	

SOLICITUD DE TOKEN Y/O ACCESO A LA PÁGINA TRANSACCIONAL DE INTERNET E INSCRIPCIÓN DE CORREO AUTORIZADO PARA OPERACIONES GPG

Desea utilizar el servicio de acceso a la página de Internet, solicitar token y remitir sus transacciones a través del correo electrónico autorizado GPG?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico	

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica señalada en el presente formulario, y que mi ocupación económica se desarrolla dentro del marco legal y normativo correspondiente. Adicionalmente declaro que todas las actividades e ingresos que percibo provienen de actividades lícitas y que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional. Ampliación de la declaración (Opcional):

AUTORIZACIONES DE CONSULTA, VERIFICACIÓN Y OTROS

"El cliente otorga a la ENTIDAD las siguientes autorizaciones en forma expresa e irrevocable: a) Para almacenar, procesar, utilizar, obtener o compilar información o datos personales, comerciales, privados o semiprivados del CLIENTE, que éste suministre o a los que tuviere acceso la ENTIDAD por cualquier causa o medio; b) Para consultar, obtener, comprar, compartir, suministrar, intercambiar y en general enviar y recibir, por cualquier medio, la información o dato personal, comercial, privado o semiprivado, contenido en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes de la ENTIDAD con su matriz, sus subordinadas, las subordinadas de su matriz (vinculadas), cualquier operador de información o cualquier sociedad en la que la ENTIDAD tenga o no participación en el capital y viceversa; c) Para distribuir, comercializar, vender, intercambiar o divulgar con propósitos comerciales, la información o dato personal, comercial, privado o semiprivado del CLIENTE, contenido en ficheros, archivos, bases de datos o medios semejantes de la ENTIDAD a su matriz, sus subordinadas, las subordinadas de su matriz (vinculadas) y en general con cualquier tercero, sin lugar a pagos ni retribuciones; d) Para consultar, intercambiar, compartir, reportar o suministrar a cualquier operador de información, cualquier entidad del sector financiero o real, la matriz, las vinculadas y subordinadas de la ENTIDAD, información acerca del nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas del CLIENTE, información acerca del incumplimiento de tales obligaciones, cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas por EL CLIENTE para con LA ENTIDAD o cualquiera de sus subordinadas nacionales o extranjeras, entidades del sector financiero o del sector real, y en general de su endeudamiento y comportamiento crediticio con la ENTIDAD y/o terceros, con el fin, entre otros, de que sea incluido mi nombre y documento de identificación en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, su endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes del CLIENTE y las que adquiera o en el futuro llegare a celebrar con la ENTIDAD y cualquiera de sus subordinadas. La autorización faculta al ENTIDAD no sólo para reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que LA ENTIDAD pueda solicitar y consultar información sobre las relaciones comerciales del CLIENTE con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de sus obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser circularizada por el operador de información. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado y cumplimiento de las obligaciones, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro tercero; e) Para que los reportes anteriormente mencionados permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o los reglamentos de cada uno de los operadores de información; f) Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia, saldos de intereses, comisiones, gastos, avalúos, seguros o cualquier suma adeudada al ENTIDAD, éste se lleve a una cuenta por cobrar a cargo del cliente y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc.; g) Las partes convienen que cualquier comunicación y/o notificación que la ENTIDAD deba hacer en cumplimiento de las normas sobre habeas data, podrá ser efectuada a través de cualquier medio escrito o electrónico y en general por cualquier medio técnico que resulte aceptable; h) EL CLIENTE se compromete a revisar los datos e información contenida en las centrales de información y en caso de encontrar algún tipo de error o inexactitud, se obliga a realizar la petición de corrección ante LA ENTIDAD oportunamente, con el fin de efectuar el ajuste a que haya lugar; i) EL CLIENTE se obliga a suministrar, al primer requerimiento de la ENTIDAD, la totalidad de explicaciones y los documentos que soporten sus operaciones, alguna(s) transacción(es) puntual(es) y/o el origen de sus fondos; l) EL CLIENTE autoriza al ENTIDAD para que sus conversaciones relacionadas con sus negocios puedan ser grabadas o escuchadas en cualquier momento. p) Autorizo(amos) a las SOCIEDADES DE LA RED GRUPO AVAL, para suministrar, intercambiar y/o remitirse entre sí la información, los anexos y soportes que le(s) entregue(mos) con ocasión de mi(nuestra) vinculación a dichas entidades. Esta información podrá utilizarse por las SOCIEDADES DE LA RED GRUPO AVAL para efecto de vinculaciones u otros fines que se consideren pertinentes. Esta autorización se extiende al suministro de referencias, sobre el manejo de las cuentas y/o productos de los cuales soy (somos) titulares, así como a cualquier otro tipo de información sobre la transparencia y licitud de mi (nuestra) actividad(es). s) Para efectos de solicitud o cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, autorizo plenamente al ENTIDAD para que recolecte y entregue la información tanto financiera como demográfica solicitada, directa o indirectamente o a través de auditorías especiales, lo mismo que para efectuar las retenciones que igualmente ordenen y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tenga que hacer la ENTIDAD como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades, todo esto bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre el FATCA (ForeignAccountTax ComplianceAct) u otras órdenes similares emitidas por otros estados".

DECLARACIÓN FATCA. Mediante el presente documento manifiesto lo siguiente:

- a. Soy de nacionalidad colombiana y he permanecido más de 183 días en el último año, o 122 días durante los últimos 3 años, dentro del territorio de los Estados Unidos.

b. Soy residente en Estados Unidos.

c. Soy una persona con nacionalidad estadounidense.

d. Mantengo algún tipo de contrato con entidades estadounidenses.
- ☐ SI☐ NO

☐ SI☐ NO

☐ SI☐ NO

☐ SI☐ NO

Número TIN _____

INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente, y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con la Fiduciaria Bogotá, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos.

Firma del cliente (C.C. NIT)



ESPACIO RESERVADO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO Y/O FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.

Nombre legible del funcionario que realiza la entrevista:		Lugar de la entrevista	Año	Mes	Día	Hora	Firma del funcionario que realiza la entrevista:	
Cargo:	La información aportada por el cliente es consistente con los resultados de la entrevista							
		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>				
Nombre legible del Funcionario que realiza la Confirmación de la Información:			Firma del Funcionario que realiza la Confirmación de la Información:					
Cargo:	C.C. N°		Fecha:		AAAA		MM	DD
NOTA: Los campos sombreados NO APLICAN para la Vinculación en Fiducia Inmobiliaria								

INFORMACIÓN DEL INVERSIONISTA

Nombre o Razón Social de la Empresa					NIT. No.	
					<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div>DV</div> </div>	
Apellidos y Nombres (completos)						
1er. Apellido		2do. Apellido		1er. Nombre		
				2do. Nombre		
Tipo de documento: <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS.					Número de Identificación:	

CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

Estimado inversionista señale con una X su categoría

1. Inversionista Profesional

Seleccione la casilla si cumple una o varias de las siguientes características:

- Tengo un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV.
- Soy titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV.
- He realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un período de sesenta (60) días calendario en un tiempo que no supere los dos (2) años anteriores a este momento. (El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV)
- Tengo vigente la certificación de profesional del mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores.
- Soy un organismo financiero extranjero y multilateral.
- Soy entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia.

2. Cliente Inversionista

Seleccione la casilla si cumple la siguiente característica:

- No tengo la calidad de Inversionista profesional.

CUESTIONARIO PARA DEFINIR EL PERFIL DE RIESGO DEL INVERSIONISTA

Para nosotros es muy importante esta información por lo cual le agradecemos responderla con la mayor sinceridad. Si en algún momento considera que su perfil de riesgo ha cambiado por favor informar a Fiduciaria Bogotá para asignarle un nuevo perfil de ser necesario. Los perfiles de riesgos son los siguientes:

Conservador: Inversionista con tolerancia al riesgo muy baja, que busca la preservación del capital, por lo que prefiere rendimientos bajos pero seguros.

Moderado: Inversionista que busca aumentar sus ingresos, por lo que tolera pérdidas en el corto plazo si considera que podrá obtener ganancias en el largo plazo.

Agresivo: Inversionista dispuesto a asumir variaciones importantes en sus inversiones a cambio de una alta rentabilidad y un crecimiento de su capital en el largo plazo.

PREGUNTAS	RESPUESTAS				
1. ¿En qué rango de edad se encuentra?	Menor de 28 años <input type="radio"/>	Entre 29 y 35 años <input type="radio"/>	Entre 36 y 50 años <input type="radio"/>	Entre 51 y 60 años <input type="radio"/>	Mayor de 61 años <input type="radio"/>
2. Según su objetivo de inversión, usted espera mantener sus recursos en la alternativa que le ofrezca Fiduciaria Bogotá por un período:	Menor a 6 meses <input type="radio"/>	Entre 6 meses y 1 año <input type="radio"/>	Entre 1 y 2 años <input type="radio"/>	Entre 2 y 4 años <input type="radio"/>	Mayor a 4 años <input type="radio"/>
3. Excluyendo su casa, ¿La inversión que tiene y/o tendrá en Fiduciaria Bogotá qué porcentaje representa de sus inversiones?	Menos del 20% <input type="radio"/>	Entre el 20% y 40% <input type="radio"/>	Entre el 40% y 60% <input type="radio"/>	Entre el 60% y 80% <input type="radio"/>	Más del 80% <input type="radio"/>
4. Respecto al objetivo de sus inversiones, conCuál de las siguientes personas se identifica más?	Busca una rentabilidad estable, así sea menor que la de otras alternativas de inversión. Su objetivo prioritario es la preservación del capital invertido. <input type="radio"/>	Busca una rentabilidad estable, pero puede tolerar movimientos de mercado que permitan pequeñas variaciones en los rendimientos de su inversión. <input type="radio"/>	Busca obtener una buena rentabilidad, y un ingreso sobre sus inversiones, pero es consciente que el riesgo de pérdida en las mismas se incrementa. <input type="radio"/>	Es una persona cuya tolerancia al riesgo es alta, busca rentabilidades mayores de largo plazo y admite cambios significativos en su inversión. <input type="radio"/>	Busca maximizar la rentabilidad, su objetivo principal es el crecimiento de su capital, teniendo en cuenta que el riesgo de pérdida en las inversiones podría ser muy alto. <input type="radio"/>
5. ¿Invertiría usted en un portafolio que presentara pérdidas en un período y utilidades en otro?	Totalmente en desacuerdo <input type="radio"/>	En desacuerdo <input type="radio"/>	Indiferente <input type="radio"/>	De acuerdo <input type="radio"/>	Totalmente de acuerdo <input type="radio"/>

DEBERES Y OBLIGACIONES DE LA FIDUCIARIA HACIA EL INVERSIONISTA

Apresiasi Cliente en atención a las políticas de la Fiduciaria nos permitimos informarle los deberes que tenemos con Usted en el siguiente orden: DEBERES Y OBLIGACIONES DE LA FIDUCIARIA HACIA EL INVERSIONISTA: 1. Solicitud de protección como "cliente inversionista". 2. La Fiduciaria debe proceder como expertos prudentes y diligentes. 3. Deber de información. La Fiduciaria deberá adoptar políticas y procedimientos para entregar la información dirigida a sus clientes o posibles clientes sobre las inversiones. 4. Deberes frente a los conflictos de interés. La Fiduciaria debe establecer y aplicar consistentemente principios, políticas y procedimientos, para la detección, prevención, manejo de conflictos de interés en la realización de operaciones de intermediación. 5. Deber de documentación. La Fiduciaria debe documentar oportuna y adecuadamente las órdenes recibidas por los clientes y las operaciones sobre valores. 6. Deber de reserva. Salvo las excepciones expresas la Fiduciaria, estará obligada a guardar reserva de las operaciones sobre valores ejecutadas. 7. Deber de separación de activos. La Fiduciaria debe mantener separados los activos administrados de los propios y de los de otros clientes. 8. Deber de valoración. La Fiduciaria debe valorar con la periodicidad indicada a precios Fiduciaria tiene que brindar recomendaciones individualizadas relevantes del tipo de operación, con el fin de que el cliente tome decisiones atendiendo a su perfil de riesgo 11. Aplicación de reglas propias. Acorde al régimen de mercado. 9. Deber de mejor ejecución de las operaciones. La Fiduciaria adoptará políticas y procedimientos para la ejecución de sus operaciones. 10. Deber de asesoría frente a los "clientes inversionistas". La normativa aplicable a la respectiva actividad para las operaciones de adquisición y enajenación de valores. 12. Deberes en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. Los intermediarios de valores también deberán cumplir con los deberes anteriormente señalados en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. 13. Deber de otorgar condiciones de mercado en la realización de operaciones en el mercado mostrador a los "clientes inversionistas" contrapartes. 14. Deberes adicionales de información respecto de los "clientes inversionistas" contrapartes en el mercado mostrador. Cuando la Fiduciaria actúe como contraparte de "clientes inversionistas", debe informarlo de manera específica. 15. Obligación de registro. De todas las operaciones realizadas en el mercado en un sistema autorizado por la Superintendencia Financiera de Colombia. Dicho organismo impartirá las instrucciones relativas al tiempo máximo, forma y condiciones en las cuales se deberá efectuar el registro.

Nombre del inversionista:

Firma del inversionista:

**Huella
(Índice Derecho)**

DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR PERSONA NATURAL

	a	b	c	d I	d II
1. Formulario de solicitud de vinculación y/o actualización.	x	x	x	x	x
2. Original de la Tarjeta de registro de firmas e instrucciones del cliente y los autorizados, con impresión de sus huellas digitales.			x		
3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía.	x	x	x	x	x
4. Fotocopia del documento de identificación o Registro Civil de los beneficiarios.			x		
5. Certificado Laboral o Certificado de Ingresos expedido por contador público o Certificado de Ingresos y Retenciones o Declaración de Renta del período gravable inmediatamente anterior.		x	x		x
6. Copia del prospecto Reglamento de la Cartera Colectiva firmado.			x		
7. Copia del reglamento de la Cartera Colectiva firmado.	x		x		
8. Fotocopia del RUT.			x		
9. Poder, SI APLICA.	x	x	x	x	x
10. Fotocopia de la Cédula del Apoderado.	x	x	x	x	x
11. Formato de Aceptación de la Cartera Colectiva. (Prospecto y Reglamento).			x		
12. Clasificación del Inversionista y cuestionario para definir su perfil de riesgo, totalmente diligenciado.			x		
13. Fotocopia de la carta de asignación del subsidio, si aplica o ya lo tiene.	x				

(*) Si no se adjunta certificación de contador público se deberá adjuntar carta de conocimiento del cliente por parte del comercial.

- a. CLIENTES PERSONAS NATURALES PREVENTAS PROYECTOS DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL (VIS) Y PRIORITARIO (VIP). Viviendas con un valor total hasta de 135 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes (SMMLV). (DEBEN SER INCLUIDOS EN LOS FORMATOS DE PERSONA NATURAL - VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL VIS - USUARIOS).
- b. CLIENTES PERSONAS NATURALES PROYECTOS DE PREVENTAS DIFERENTES A VIS Y BENEFICIARIOS DE AREA. (DEBEN SER INCLUIDOS EN LOS FORMATOS DE PERSONA NATURAL)
- c. DOCUMENTOS PARA VINCULACIÓN DE CLIENTES EN CARTERAS COLECTIVAS. (DEBEN SER INCLUIDOS EN LOS FORMATOS DE PERSONA NATURAL)
- d. Formatos Personas Naturales. (DEBEN SER INCLUIDOS EN LOS FORMATOS DE PERSONA NATURAL - VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL VIS - USUARIOS).
 - I. COMPRADORES VIS
 - II. COMPRADORES NO VIS