



CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PERSONA NATURAL

Nequi S.A. Compañía de Financiamiento

INFORMACIÓN PERSONAL

Tipo documento	
No. Documento	
Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Lugar de expedición	
Fecha de expedición	
Fecha de nacimiento	
Ciudad de nacimiento	
Género	
Estado civil	
Nacionalidad	

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección residencial	
Barrio	
Ciudad / Municipio	
Departamento	
País	

Teléfono	
Celular	
Correo electrónico	

ACTIVIDAD ECONÓMICA Y OCUPACIÓN

Ocupación u oficio	
Profesión	

Código CIU	
------------	--

*Diligencia este campo si tu ocupación es independiente, rentista de capital o comerciante

INFORMACIÓN LABORAL (Solo aplica para empleados e independientes)

Nombre empresa	
Dirección empresa	
Barrio	
Ciudad / Municipio	
Departamento	
País	

Teléfono	
Celular	
Correo electrónico	

INFORMACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Eres o has sido PEP?	
Cargo	

Fecha de inicio del cargo	
Fecha de retiro del cargo	

¿Eres fideicomitente de un Patrimonio Autónomo o de un Fideicomiso que administra recursos públicos?	
¿Eres relacionado de PEP?	

*Conyuge o compañero permanente, hijo, padre, hermano, nieto, abuelo, suegro o cuñado

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales	
Otros ingresos mensuales	
Total activos	
Total pasivos	
Total egresos	

Ventas anuales	
Fecha cierre de ventas	

INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Eres declarante de renta	
Agente retenedor	
Régimen de IVA	

Realiza op en moneda extranjera	
---------------------------------	--

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PEP

1	Indique
¿Consortio, joint venture, entre otros? o ha sido o es administrador de las mismas?	

Administrador	
Primer nombre	Tipo documento
Segundo nombre	No. Documento
Primer apellido	
Segundo apellido	

Accionista	
Primer nombre	Tipo documento
Segundo nombre	No. Documento
Primer apellido	
Segundo apellido	

2	Indique
Si su respuesta es afirmativa indique el nombre del mismo y el Administrador Fiduciario.	

3	Indique
¿Tiene algún tipo de relación comercial con otro PEP? En caso afirmativo, indique con quién.	

Primer nombre	Tipo documento
Segundo nombre	No. Documento
Primer apellido	Tipo de relación comercial
Segundo apellido	

4	Indique
¿Ha sido financiador de campañas políticas en los últimos cinco años?	

5	Indique
¿Existen en su patrimonio bienes en el extranjero?	

6	Indique
¿Tiene cuentas en entidades financieras en el exterior, donde registre como titular o autorizado?	

7	
¿Desempeña(o) usted alguna de las siguientes funciones, relacionadas con el cargo que le otorga la condición de PEP?	

Marque con X	
	Decidir sobre la ejecución de los recursos públicos
	Decidir sobre el ingreso de nuevos funcionarios a la entidad en que labora
	Decidir sobre el otorgamiento de permisos, licencias ambientales, concesiones o títulos mineros
	Decidir sobre procesos judiciales, administrativos, fiscales o disciplinarios, restitución de tierras o reparación de víctimas del conflicto armado.
	Estructurar, evaluar y/o adjudicar procesos licitatorios, de concurso público o actos relacionados con recursos destinados al posconflicto.

INFORMACIÓN DE LOS RELACIONADOS DE PEP

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

1

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

2

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

3

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

4

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

5

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

6

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

7

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

8

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

9

Primer nombre	
Segundo nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

Tipo documento	
No. Documento	
Género	
Tipo de relación	

10