

Seleccione la entidad por la cual va a ejecutar la operación / Select the entity for which you are going to execute the operation

 Bancolombia Panamá

 Bancolombia Puerto Rico

*Fecha / Date

DD MM AA/YY

* Moneda / Currency

 USD

 EUR

 Otro / other _____

* Valor en números / Amount in numbers

* Valor en letras / Amount in letters

INFORMACIÓN DEL ORDENANTE / Sender's information

* Debitar cuenta / Debit account #

* Nombre del ordenante / Sender's name

Identificación / Identification

Tipo / Type _____ No. _____

Dirección / Address

Ciudad / City

País / Country

SOLO TRANSFERENCIAS INTERNAS / For internal transfer (entre cuentas de la misma filial / for the same bank accounts)

* Acreditar a cuenta / Credit to account #

* Nombre del beneficiario / Beneficiary full name

Identificación / Identification

Tipo / Type _____ No. _____

SOLO TRANSFERENCIAS EXTERNAS / For external transfer
INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO / beneficiary information

* Nombre del beneficiario / Beneficiary full name

Identificación / Identification #

* # Cuenta, IBAN, CLABE, Otros / Beneficiary Account #

* Dirección / Address

* Ciudad / City

* País / Country

BANCO BENEFICIARIO / Beneficiary bank

* Nombre banco beneficiario / Beneficiary bank name

* Código del banco (SWIFT, ABA) / Bank's code

Ciudad / City

País / Country

Cuenta del banco beneficiario / Beneficiary bank account

BANCO INTERMEDIARIO / Intermediary bank

 Opcional
Optional

* Nombre banco intermediario / Intermediary bank name

* Código del banco (SWIFT, ABA) / Bank's code

Ciudad / City

País / Country

Comisiones de bancos intermediarios por cuenta de / Fees of intermediary banks charged to

 Ordenante
OUR

 Beneficiario
BEN

 Compartido
SHA

 Garantizado
GOUR (para EUR)

Cobrar comisiones en cuenta diferente a la cuenta ordenante / Charge fees on account different than debit account

Mi cuenta / My account # _____

Detalles de pago (información para el beneficiario) / Payment details (Information for the beneficiary)

(*) Las casillas marcadas con asterisco son obligatorias. / (*) The sections marked with an asterisk must be filled out.

FIRMAS AUTORIZADAS / Authorized signatures

 "Conozco y acepto que las transacciones realizadas podrán estar sujetas a conversión de divisas a la moneda local del banco beneficiario por parte de los bancos corresponsales"
 "I know and accept that the transactions carried out may be subject to currency conversion to the local currency of the beneficiary bank by the correspondent banks"

Firma autorizada / Authorized signature

Firma autorizada / Authorized signature

Firma autorizada / Authorized signature

Nombre / Name

Teléfono / Phone #

Nombre / Name

Teléfono / Phone #

Nombre / Name

Teléfono / Phone #