 <b>CORAGRO VALORES</b> Comisionistas de Bolsa BMC	<b>FORMATO DE VINCULACION PERSONA NATURAL</b>	GI-FTO-003
	Ultima Actualización: Marzo de 2017	Versión: 06

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		
DD	MM	AAAA

 VINCULACION ACTUALIZACION

<input type="checkbox"/> DRF REGISTRO DE FACTURAS	<input type="checkbox"/> FINANCIACIÓN	<input type="checkbox"/> INVERSION	<input type="checkbox"/> MCP MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS
---	---------------------------------------	------------------------------------	--

### 2. INFORMACION BASICA

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):	
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. Número: _____		Expedida en:		Fecha de Expedición: DD   MM   AAAA	
Fecha de Nacimiento: DD   MM   AAAA		Lugar de Nacimiento:			
Nacionalidad		Nivel de estudios <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnico o Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Postgrado <input type="checkbox"/> Ninguno			
Dirección de Residencia:		Barrio:		Ciudad de Residencia:	
Departamento:		País:		Teléfono(s):	
Celular:		Correo electrónico de contacto:			
				Dirección de envío de Correspondencia: <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Otro Cuál? _____	

### 3. ACTIVIDAD ECONOMICA

Ocupación, oficio o profesión: <input type="checkbox"/> Asalariado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____					Declara Renta <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Código CIUU		Actividad Económica:			Sector Económico
Describa la Actividad económica principal:					
Nombre de Empresa o Negocio		Dirección de Empresa o Negocio		Ciudad:	Teléfono:
¿Tiene a su cargo el manejo de recursos públicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Posee reconocimiento público y/o político? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Ejerce un cargo de primer o segundo nivel para el Estado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

### 4. INFORMACION FINANCIERA

Fecha de corte:		DD	MM	AAAA	
Ventas o Ingresos mensuales \$		Total Activos: \$		Egresos mensuales: \$	
Ingresos no operacionales mensuales \$		Total Pasivo \$			
Otros Ingresos mensuales \$		Total Patrimonio: \$		Utilidad Neta: \$	
Total Ingresos Mensuales \$					

### 5. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Dirección	Telefono	Ciudad	Departamento

### 6. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza Operaciones en moneda Extranjera <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Tipo de operaciones que realiza: <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Inversiones <input type="checkbox"/> Avales <input type="checkbox"/> Otro Cuál?			
Entidad	Ciudad	País	Monto	Moneda	

### 7. INFORMACION DEL APODERADO O AMPARADO (Aplica para las operaciones Financieras-OMA's)

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombre(s):	
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. Número: _____		Expedida en:		Fecha de Expedición: DD   MM   AAAA	
Fecha de Nacimiento: DD   MM   AAAA		Lugar de Nacimiento:			
Dirección:		Ciudad:		Teléfono:	

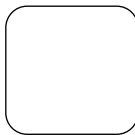
### 8. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración en cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa No.029 de 2014 expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), el Decreto 2555 de 2010, la Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes.

1. Declaro que los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes
2. Declaro que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Declaro que aplico como buena práctica comercial la debida diligencia del conocimiento adecuado de mis clientes y proveedores y del origen y destino de sus recursos, para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo.

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. No.

HUELLA

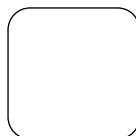


**9. AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO**

Autorizo de manera irrevocable a CORAGRO VALORES S.A. o a quien represente sus derechos para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte, consulte, procese, solicite o divulgue ante la Central de Información CIFIN de la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia – Asobancaria y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones en moneda nacional, directas o indirectas Contraídas, por mí con anterioridad o que llegue a contraer con CORAGRO VALORES S.A., de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia.

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. N°

HUELLA



**10. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES**

1. En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a CORAGRO VALORES S.A., autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a CORAGRO VALORES S.A., y a sus sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorias usb, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"):

\* Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, informar, analizar, utilizar, compartir, circularizar, suministrar, suprimir, procesar y en general tratar los Datos Personales que le suministre por cualquier medio.

\* Solicitar, consultar, verificar, validar, recopilar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras.

\* Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante CORAGRO VALORES S.A., o ante cualquier sociedad en la que éstas tengan participación accionaria directa o indirectamente, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras.

De conformidad con lo anterior, autorizo para que CORAGRO VALORES S.A., dé TRATAMIENTO de mis datos personales:  SI  NO

2. Me comprometo a actualizar o confirmar la información que he suministrado en el presente formulario por lo menos una vez cada año contado a partir de mi fecha de vinculación a CORAGRO VALORES S.A., o cada vez que CORAGRO VALORES lo requiera.

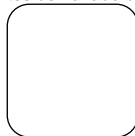
3. Declaro que toda la información aquí suministrada es cierta, y asumo enteramente la responsabilidad que se derive de la información errónea, falsa o inexacta que se haya suministrado en este documento y en sus actualizaciones

4. Declaro que conozco y acepto las normas y demás reglamentos que conforman el marco regulatorio de la Bolsa Mercantil de Colombia- BMC.

CORAGRO VALORES S.A. podrá dar por terminada cualquier relación comercial con la persona a la cual represento teniendo como fundamento, además de las cláusulas establecidas en los contratos de los diferentes productos, las siguientes: (i) cuando figure en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) o con la administración de recursos relacionados con dichas actividades. (ii) cuando se encuentre incluidos en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera. (iii) cuando figure en requerimientos de entidades de control, noticias, tanto a nivel nacional como internacional, por la presunta comisión de delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT).

\_\_\_\_\_  
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. N°

HUELLA



## 11. DOCUMENTOS A ANEXAR

Declaración de Renta de los dos (2) últimos años.

Estados Financieros certificados o dictaminados de los dos (2) últimos años y anexos

Fotocopia del Rut.

Certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días.

Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía del Representante Legal.

Fotocopia de la tarjeta profesional del contador público y/o revisor fiscal

## 12. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE CORAGRO VALORES S.A.

Nombre de quien realizó la entrevista al cliente:	Cargo de quien realizó la entrevista al cliente:	Fecha			Firma
		DD	MM	AAAA	
Nombre del Oficial de Cumplimiento:	Firma:	Fecha			
		DD	MM	AAAA	

## 13. HISTORIAL DE CAMBIOS

FECHA	VERSION	CAMBIOS
Marzo de 1997	1	Version Inicial
Julio de 2002	2	Elaboracion del formato en Microsoft Excel, en razón a que la versión inicial era formato pre-impreso.
Septiembre de 2013	3	Se modifica el numeral 2-Informacion Financiera y los documentos a anexar.
Abril de 2014	4	Eliminación del numeral 3-cuentas bancarias, aclaración del numeral 4 para el caso de realizar operaciones de Inversiones a través de BMC e inclusion del campo "Fecha de Diligenciamiento".
Octubre de 2016	5	Se modifico en terminos generales el formato a fin de dar cumplimiento a la normatividad vigente del SARLAFT -Circular 029 de 2014 y del numeral 6 Capítulo I, Título III, Parte I de la Circular Básica Jurídica de la SFC-relativa a "Clausulas y Prácticas Abusivas".