

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | | |
|---------------------------|----|------|
| DD | MM | AAAA |

 VINCULACION ACTUALIZACION**1. TIPO DE PRODUCTO**
 DRF REGISTRO DE FACTURAS
 FINANCIACIÓN
 INVERSION
 MCP MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS
2. INFORMACION BASICA

| | | |
|--|---------------------|------------------------|
| Razón Social: | | Siglas: |
| Doc. de Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> D Extranjero <input type="checkbox"/> Otro, Cuál? | | Número: |
| Tipo de empresa: <input type="checkbox"/> Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Mixta | | Fecha de constitución: |
| Dirección Oficina: | | |
| Ciudad: | Departamento: | País: |
| Teléfonos: | Correo electronico: | Fax |
| Dirección de envío de Correspondencia: <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Otro Cuál? | | Ciudad: |

3. ACTIVIDAD ECONOMICA

| | | |
|--|----------------------|------------------|
| Código CIIU | Actividad Económica: | Sector Económico |
| Describa la Actividad económica principal: | | |

4. IDENTIFICACION DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL APOORTE O PARTICIPACION

| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
|--|---------|---------|------------|---------------|
| No. | | | | |
| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
| No. | | | | |
| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
| No. | | | | |
| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
| No. | | | | |
| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
| No. | | | | |
| Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> I.I. <input type="checkbox"/> R.C. | % PART. | Nombre: | Dirección: | Nacionalidad: |
| No. | | | | |

NOTA: Para los casos de PERSONAS JURIDICAS, se requiere composición accionaria de la misma.**5. REPRESENTANTE LEGAL**

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombres: |
| Doc. de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE | Numero: | Fecha de Expedición: |
| Fecha de Nacimiento: | Lugar de Nacimiento: | Lugar de Expedición: |
| | | Profesión: |

6. INFORMACION FINANCIERA DE LA EMPRESA

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

7. REFERENCIAS COMERCIALES

| Nombre de la Entidad | Dirección | Telefono | Ciudad | Departamento |
|----------------------|-----------|----------|--------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |

8. 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"/> Avalés <input type="checkbox"/> Otro Cuál? | |
|--|---|----------------------------------|--|--------|
| Entidad | Ciudad | País | Monto | Moneda |
| | | | | |
| | | | | |

9. 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. <input type="checkbox"/> E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> F.I. <input type="checkbox"/> R.C. Número: _____ | | Expedida en: | | Fecha de Expedición: DD MM AAAA | |
| | | | | Fecha de Nacimiento: DD MM AAAA | |
| Dirección: | | Ciudad: | | Teléfono: | |

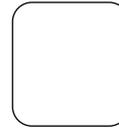
10. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

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

HUELLA



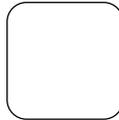
C.C. No.

11. 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 CFIN 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

HUELLA



C.C. N°

12. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

1. Obrando como Representante Legal de la empresa que se vincula y 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.

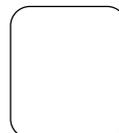
3. Declaro que toda la información aquí suministrada es cierta, y asumo enteramente la responsabilidad que se derive de la información errónea, falsa o inexacta que se haya suministrado en este documento y en sus actualizaciones

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 cualquiera de los socios o accionistas con participación directa o indirecta, mayor o igual al 5% del capital social; o los administradores de la misma figuren 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 la persona a la cual represento o cualquiera de los socios o accionistas con participación directa o indirecta mayor o igual al 5% del capital social; o los administradores de la misma se encuentren incluidos en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera. (iii) cuando la persona a la cual represento o cualquiera de los socios o accionistas con participación directa o indirecta mayor o igual al 5% del capital social; o los administradores de la misma figuren 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

HUELLA



C.C. N°

13. 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

14. 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 | |

15. 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 | Rediseño del formato y encabezado. |
| Mayo de 2014 | 4 | Se agrega el campo "Fecha de Diligenciamiento", se suprime la informacion financiera del representante legal y el numeral 3-cuentas bancarias. Así mismo, se aclara el numeral 4 para el caso de realizar operaciones de Inversiones a través de BMC. |
| Febrero de 2015 | 5 | Se agrega Código CIUU, tipo de empresa, tipo de entidad estatal, descripción de composición accionaria, referencias financieras, se actualiza numeral 5-Autorizaciones y Declaraciones y se cambio de CO-FTO-004 a GI-FTO-004. |
| Octubre de 2016 | 6 | 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. |
| Marzo de 2016 | 7 | Se adiciona numeral 9. Informacion del Apoderado o Amparado-(Aplica para las operaciones Financieras-OMA's), se incluye informacion del apoderado o amparado. |