	<b>FORMATO DE VINCULACION PERSONA JURIDICA</b>	GI-FTO-004
	Ultima Actualización: Octubre de 2023	Versión: 12

Todas las casillas del presente formulario deben estar diligenciadas, no pueden existir espacios en blanco. En caso que la información no aplique, por favor diligencie "N/A - No Aplica" en los campos de texto y 0 (cero) en campos numéricos. El Formulario debe diligenciarse íntegramente, sin tachones ni enmendaduras.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO		

 VINCULACION

 ACTUALIZACION

### 1. TIPO DE PRODUCTO

- ORF REGISTRO DE FACTURAS     
 OP. FINANCIERAS (REPOS SOBRE CDM)     
 INVERSION     
 MCP MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS     
 MERCOP  
 OIG AMPLIADAS     
 NEGOCIACIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

### 2. INFORMACION BASICA

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

### 3. ACTIVIDAD ECONOMICA

Código CIU	Actividad Económica:	Sector Económico
------------	----------------------	------------------

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

LISTE A CONTINUACIÓN LOS SOCIOS / ACCIONISTAS QUE TIENEN PARTICIPACIÓN DIRECTA O INDIRECTA SUPERIOR AL 5%, SEAN PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA. (PUEDE COMPLETAR CON ANEXO).

SI EL SOCIO / ASOCIADO / ACCIONISTA CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA, ADJUNTE COMPOSICIÓN ACCIONARIA DE LA MISMA.

Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C.	Número de Identificación	% Participación	Razón Social o Nombre Completo de la Persona:	Pais:
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C.	Número de Identificación	% Participación	Razón Social o Nombre Completo de la Persona:	Pais:
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C.	Número de Identificación	% Participación	Razón Social o Nombre Completo de la Persona:	Pais:
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C.	Número de Identificación	% Participación	Razón Social o Nombre Completo de la Persona:	Pais:
Doc. De Identificación: <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.C.	Número de Identificación	% Participación	Razón Social o Nombre Completo de la Persona:	Pais:

### 5. REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE

Primer Apellido:		Segundo Apellido:		Nombres:	
Doc. de Identificación: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE	Numero:	Direccion:		Teléfono:	

¿Cuenta la Compañía con administradores, representantes legales, miembros de junta directiva o directivos controlantes que tenga la calidad de Persona Públicamente Expuesta, conforme lo establece el Decreto 830 del 2021?       SI       NO

En caso afirmativo, indique:      Fecha de Ingreso      DD      MM      AAAA      Fecha de Desvinculación:      DD      MM      AAAA

¿Tiene padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos, cónyuge, padres adoptivos, hijos adoptivos, padres del cónyuge, hermanos del cónyuge o nietos del cónyuge que en la actualidad o que durante los últimos dos (2) años ejercieron la calidad de PEP?       SI       NO

¿Es socio o asociado cercano de una persona que ostente la calidad de PEP-Persona Expuesta Políticamente en una empresa o sociedad cuya participación sea superior al 5% de las acciones o cuotas sociales?       SI       NO

### EN CASO AFIRMATIVO, REGISTRE A CONTINUACIÓN LA SIGUIENTE INFORMACIÓN (PUEDE COMPLETAR CON ANEXO)

NOMBRE COMPLETO	TIPO	NUMERO DOC	CARGO	TIPO DE VINCULO	FECHA DE VINCULACIÓN	FECHA DE DESVINCULACIÓN

## 6. INFORMACION FINANCIERA DE LA EMPRESA

<b>Fecha de corte:</b>			Ingrese la información financiera de la empresa conforme a los estados financieros anexos.
Ingresos <b>mensuales</b>	\$	Total Activos:	Egresos <b>mensuales</b> :
Ingresos no operacionales <b>mensuales</b>	\$	Total Pasivo	
Otros Ingresos <b>mensuales</b>	\$	Total Patrimonio:	Utilidad Neta Anual:
Total Ingresos <b>Mensuales</b>		Detalle de otros ingresos o ingresos no operacionales:	

## 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"/> Avales <input type="checkbox"/> Otro Cuál?		
Posee productos financieros en moneda extranjera (Relacionar)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			
Nombre de la Entidad Bancaria	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Ciudad/ País	Monto (promedio mensual)	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.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> T.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:		

## 10. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

## 10.1. DECLARACIÓN 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.

- Declaro que los recursos que manejo o mis recursos propios provienen de las siguientes fuentes
- 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.
- 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.
- 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.
- Las siguientes situaciones son consideradas causales suficientes para dar por terminado el vínculo comercial entre Coragro Valores S.A., y la persona que represento: (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 incluido en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera. (iii) Cuando se configuren las circunstancias establecidas en los contratos de los diferentes productos contratados.

## 10.2. SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

Me comprometo a actualizar o confirmar la información que he suministrado en el presente formulario, con una periodicidad anual o antes en caso de modificaciones o variaciones a la misma, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos, de conformidad con las normas legales y las Circulares emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia.

## 10.3. AUTORIZACIONES GENERALES

- 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
- Declaro que conozco y acepto las normas y demás reglamentos que conforman el marco regulatorio de la Bolsa Mercantil de Colombia- BMC. Los cuales fueron puestos a disposición por la entidad y explicados por ésta con antelación

## 10.4. AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento, debidamente facultado y ejerciendo la calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e 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 y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines, y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente al comportamiento como cliente de la empresa que represento, que se relacione con el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones en moneda nacional, directas o indirectas contraídas con CORAGRO VALORES S.A., de conformidad con la normatividad vigente sobre la materia. Todo con finalidad de conocer el comportamiento en el sector real y financiero a fin de asignar cupo de crédito al interior de la entidad CORAGRO VALORES S.A.

**10.5. DECLARACIONES DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Yo, identificado con el nombre y documento de identidad, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre de la Persona Jurídica que represento y debidamente facultado, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera previa y expresa a CORAGRO VALORES S.A. identificada con NIT. 802.000-558-7, ubicada en la Calle 76 # 54-11 Oficina 602 en la ciudad de Barranquilla, teléfono 3689908 y página web www.CORAGROVALORES.com, o a quien represente sus derechos en los términos del literal a) del artículo 6 de la ley 1581 de 2012, para que realice la recolección, almacenamiento, uso, suprima y actualice, el tratamiento de mis datos personales básicos (nombre, identificación, dirección, teléfono) exclusivamente, el cual suministra el titular con ocasión al diligenciamiento del presente formulario, o que sobre mi recoja. adicionalmente se informa que nuestras políticas de tratamiento de Datos personales se encuentran conforme a la Ley 1266 de 2008.

Lo anterior con el fin de: (i) Ser contactado por cualquier medio de comunicación para recibir información de los Servicios que ofrece CORAGRO VALORES S.A. o sobre el estado de los productos actualmente contratados con CORAGRO VALORES S.A.

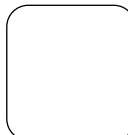
He sido informado que las políticas para el tratamiento de mi información personal y el aviso de privacidad, así como el procedimiento para elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo, podrán ser consultados a través de la página web www.coragrovalores.com, y podrá ejercer sus derechos mediante los canales físicos, correos electrónicos, correspondencia o contacto telefónico. De manera expresa manifiesto que conozco, entiendo y he sido informado que mis derechos como titular de los datos personales suministrados son los siguientes: i) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales. ii) Solicitar prueba de la autorización otorgada, iii) Ser informado por la Entidad, previa solicitud, respecto del uso que les ha dado a mis datos personales, iv) Presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracciones a la ley. v) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mi(s) dato(s) en los casos en que sea procedente y, vi) Acceder en forma gratuita a los mismos. De conformidad con lo anterior, autorizo para que CORAGRO VALORES S.A., dé TRATAMIENTO de mis datos personales:

SI  NO

**11. FIRMA Y HUELLA**

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo expuesto en el presente formulario, firmo con huella el presente documento.

HUELLA INDICE  
DERECHO



**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

C.C. N° \_\_\_\_\_

**12. 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

**En el evento que la Sociedad cuenta con una Junta Directiva, deberá enviar listado con nombre completo, tipo y número de documento de los miembros de junta directiva debidamente firmada por el representante legal.**

**13. 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	

**14. HISTORIAL DE CAMBIOS**

FECHA	VERSION	CAMBIOS
Marzo de 1997	1	Versión Inicial
Julio de 2002	2	Elaboración del formato en Microsoft Excel, en razón a que la versión inicial era formato pre-
Septiembre de 2013	3	Rediseño del formato y encabezado.
Mayo de 2014	4	Se agrega el campo "Fecha de Diligenciamiento", se suprime la información 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 CIU, 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 términos 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. Información del Apoderado o Amparado-(Aplica para las operaciones Financieras-OMA's), se incluye información del apoderado o amparado.
Enero de 2019	8	Se adiciona párrafo con recomendaciones para el diligenciamiento del Formato, se modifican los numerales 3, 4, 5, 6, 8 y términos de las declaraciones y autorizaciones, y se ajustan los subnumerales.
Agosto de 2021	9	Se elimina fax y fecha de constitución en la información básica; se ajusta numeral 5 sobre Personas Expuestas Políticamente -PEP; se incluye en la información financiera registro de detalle de otros ingresos; y, modificación al numeral 8 transacciones en moneda extranjera.
Septiembre de 2021	10	Se elimina "¿Cuenta la Compañía con administradores, representantes legales, miembros de junta directiva o directivos controlantes que tenga la calidad de Persona Públicamente Expuesta, conforme lo establece el Decreto 830 del 2021?". Esta duplicado.
Julio de 2023	11	Se adapta Circular externa 018 de Mayo 26 de 2016 expedida por la SFC de acuerdo a defensoría del consumidor en Inciso 10
Octubre de 2023	12	Se incluye en el campo "tipo de producto", los nuevos servicios autorizados por la Bolsa Mercantil de Colombia