CONSIDERAR LO SIGUIENTE:

Diligencie en letra impresa sin tachones ni enmendaduras, solo aquellas casillas en las cuales su información haya variado durante el último año. Para las casillas no diligenciadas, se entiende que confirma la información ya existente como actual y correcta.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN - PERSONA JURÍDICA

Ciudad: _____ Oficina: _____ Fecha de Diligenciamiento: DD MM AAAA

Entidad que actualiza:

I. INFORMACIÓN DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE	Razón Social: _____		Sigla: _____		Tipo de Identificación: NIT. ☐ SE/Sin Nit ☐ F.C: ☐	
	Número: _____ D.V. ☐		Empresa constituida en EE.UU? ☐ Si ☐ No ☐		Obligado a tributar en EE UU? ☐ Si ☐ No ☐	
	Obligado a tributar en otro país? ☐ Si ☐ No ☐		Tipo de Empresa: Pública ☐ Mixta ☐ Privada ☐		Tipo de Sociedad/Entidad: _____	
	País: _____ *TIN(o equivalente en otro país): _____		Sector Económico: _____		Actividad Económica Principal: _____	
	1: _____ 2: _____		Código CIU: _____		Código CIU: _____	
	Cotiza en Bolsa de Valores? (Si cotiza en Bolsa no es necesario identificar a los beneficiarios finales de dichas sociedades): ☐ Si ☐ No ☐ Cuál? _____					
	Alguno de los socios o accionistas, Representantes Legales, miembros de Junta Directiva o de Consejo Directivo, son personas Políticamente Expuestas (según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016), Representantes Legales de Organizaciones Internacionales ó gozan de reconocimiento público? ☐ Si ☐ No ☐			La sociedad cuenta con un controlante Persona Natural o Persona Jurídica según los artículos 26 y 27 de la ley 222 de 1995 (Sociedad será subordinada o controlada cuando su poder de decisión se encuentre sometido a la voluntad de otra u otras personas que serán su matriz o controlante)? ☐ Si ☐ No ☐		
	Si la respuesta es afirmativa remitase a la sección 6 ó la sección 2 del anexo según el caso. Nombre/Razón Social _____ Tipo identificación _____ Número de Identificación: _____					
	Dirección Oficina Principal o Sede: _____		Barrio: _____		Ciudad: _____ Dpto./Estado: _____	
	País: _____ Teléfono: _____		Fax: _____		E-mail: _____	
Autorizo a la Corporación Financiera Colombiana S.A., Fiduciaria Corficolombiana S.A y Casa de Bolsa S.A., enviar los extractos mensuales, informes de gestión y/o rendición de cuentas, u otra información relacionada con el manejo de los productos a los siguientes correos electrónicos: _____ / _____						
Envío de Correspondencia: Oficina Principal ☐ A.A. ☐ Otra ☐ Cuál? _____						
3. Datos Tributarios						
Catalogación Fiscal: Gran Contribuyente ☐ Pequeño Contribuyente ☐ No Aplica ☐		Responsable de IVA: Común ☐ No responsable de IVA ☐		Tipo de Autoretención: Otros conceptos ☐ Rendimientos Financieros ☐ Ambos ☐		
Tipo de Retención: Sujeto a Retención ☐ Exento de Retención ☐						
4. Clase de recursos e identificación del bien que se entrega (Exclusivo para Fiduciaria Corficolombiana)						
Dinero ☐ Vehículo ☐ Terreno ☐ Edificio ☐ Otros ☐						
5. Representate Legal (Diligenciar si ha cambiado de Representante Legal)						
Apellidos y Nombres: _____			Tipo de Identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ P.P. ☐		Fecha de Expedición: _____	
Lugar de Expedición _____ Dpto./Estado: _____			Número: _____ D.V. ☐ DD MM AAAA			
Ciudad: _____ País: _____		Dirección: (donde ejerce sus funciones) _____		Profesión: _____		
Teléfono: _____		Cargo: _____		Profesión: _____		
6. Socios/Accionistas						
Relacione en el Anexo Persona Jurídica - Composición Accionaria / Persona Públicamente Expuesta , la identidad de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente igual o superior al 5% de su capital social, aporte o participación en la entidad, así mismo, la identificación de: (i) beneficiarios finales, (ii) administradores, en el sentido establecido en el art. 22 de la Ley 222 de 1995, en caso de que el cliente sea persona jurídica, (iii) las personas que tengan sociedad conyugal, de hecho o de derecho, con las personas públicamente expuestas, (iv) los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de las personas públicamente expuestas.						
7. Personas Autorizadas: si hay cambios en las personas facultadas para administrar los recursos (Deben diligenciar Formulario Especial Persona Autorizada)						
Apellidos y Nombres: _____			Identificación: _____			
8. Operaciones Internacionales						
Realiza operaciones en moneda extranjera? Si ☐ No ☐						
Tipo de operaciones que normalmente realiza:						
Importaciones ☐ Pago de Servicios ☐ Inversiones en M/Ext. ☐		Exportaciones ☐ Préstamos M/Ext. ☐ Ingresos por Donaciones ☐				
Transferencias ☐ Cambio de Divisas ☐ Otros _____		_____				
Tiene cuentas o productos financieros en moneda extranjera? Si ☐ No ☐						
Tipo de Producto _____						
Identificación del Producto _____						
Entidad _____						
Ciudad _____						
País _____						
Moneda _____ Monto _____						
9. Información Financiera						
Ingresos Mensuales:						
*Otros Ingresos originados en actividades diferentes a la principal: _____						
Total Ingresos Mensuales: _____						
Total Egresos Mensuales: _____						
Total Activos: _____		Total Pasivos: _____		Total Patrimonio: _____		
*Explique Otros Ingresos: _____						

II. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	En nombre propio y en mi calidad de representante legal de _____ de manera voluntaria y expresando que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la entidad, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a la normatividad legal vigente establecida por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), Leyes 190 de 1995 y 1474 de 2011, y demás normas legales concordantes con la apertura y manejo de operaciones financieras:	
	1. Los recursos que entrego, deposito y/o administro provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de la actividad, negocio, etc.) _____	
	2. Declaro que los recursos que administro no provienen de ninguna actividad ilícita.	
	3. Declaro que no admitiré que terceros efectúen pagos en nombre de la entidad, ni depósitos en sus cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.	
4. Declaro que el país de procedencia de los recursos que administro es: _____		

* TIN: Número de identificación del contribuyente en Estados Unidos o equivalente en otro país.

III. AUTORIZACIONES

Autorizo de manera expresa e irrevocable a la CORPORACIÓN FINANCIERA COLOMBIANA S.A., FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A. y CASA DE BOLSA S.A. para:

1. Que recolecten y entreguen la información tanto financiera como demográfica solicitada por autoridades extranjeras, directa o indirectamente o a través de autoridades, lo mismo que para efectuar las retenciones a que haya lugar y asumo las consecuencias y responsabilidades por lo que tengan que hacer las entidades anteriormente mencionadas, como consecuencia de los requerimientos u órdenes de tales autoridades. Todo lo anterior bajo el entendido que me sean aplicables las disposiciones sobre la Ley de Cumplimiento Tributario de Cuentas Extranjeras - FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), Common Reporting Standard (CRS) u otras órdenes similares.
2. Ingresar mi información en: (i) los sistemas de registro de operaciones sobre valores y divisas administrados por entidades autorizadas para ello, y (ii) en los sistemas de las entidades autorizadas para compensar y liquidar operaciones sobre valores y divisas, de acuerdo con lo requerimientos de tales sistemas, en los eventos en que la entidad que represento celebre operaciones en el mercado mostrador con cualquiera de las mencionadas entidades.
3. Que se mantengan las mismas autorizaciones suscritas en el momento de la vinculación.

IV. DECLARACIONES FATCA Y CRS

Mediante el presente documento manifiesto lo siguiente:

En relación con los socios ó accionistas con participación (directa o indirecta) igual o superior al 10%, declaro:

1. Algún (algunos) socio(s) ó accionista(s) ha(n) permanecido dentro del territorio de los Estados Unidos más de 183 días en el último año, o 183 días durante los últimos 3 años. Si No
2. Algún (algunos) socio(s) ó accionista(s) es (son) poseedor(es) de la tarjeta verde o "Green Card" de los Estados Unidos (Tarjeta de Residencia). Si No
3. Algún (algunos) socio(s) ó accionista(s) recibe(n) cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones, emolumentos y otras ganancias fijas u ocasionales e ingresos, provenientes de fuentes dentro de los Estados Unidos. Si No
4. Algún (algunos) socio(s) ó accionista(s) recibe(n) cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos. Si No
5. Certifico que la información proporcionada en este formulario es veraz, correcta y completa. Me comprometo a informar de inmediato a las entidades sobre cualquier cambio de circunstancia relacionados con las secciones Datos Generales, Localización y Socios/Accionistas de este formulario, y a proporcionar la información indicada en un plazo no mayor de 30 días a partir de la fecha de cambio de circunstancias.

V. DECLARACIONES

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este formulario es veraz y podrá ser confirmada por la CORPORACIÓN FINANCIERA COLOMBIANA S.A., o FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA S.A., o CASA DE BOLSA S.A. y me comprometo a actualizar esta información anualmente y a entregar los documentos soportes requeridos.

Firma del Cliente (Representante Legal)

VI. CONTROL DE DOCUMENTOS

- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a 30 días, expedido por la Cámara de Comercio o la Entidad competente, o documento equivalente cuando se trate de una Entidad extranjera.
- Declaración de renta del último año gravable disponible (en los casos que aplique). Opcional para Corficolombiana y Fiduciaria Corficolombiana.
- Fotocopia de RUT (si se han presentado cambios en la actividad económica principal).
- Acta de posesión del Representante Legal y de las personas autorizadas para realizar operaciones (para Entidad Estatal si se han presentado cambios).
- Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal (si hay cambios de representante legal).
- Documentación opcional *Especifique cuál: _____
- Estados financieros certificados o dictaminados del último ejercicio o a la última fecha de corte disponible.

VII. ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA ENTIDAD

Nombre del funcionario que autoriza la actualización del PEP, sólo si ha cambiado la condición de PEP:

Cargo: _____ Fecha: _____

Firma: _____

Verificación de la Información (*)

Nombre del funcionario:

Cargo: _____

Fecha: _____ Firma: _____

Resultado de la verificación:

Funcionario responsable de la actualización de la información:

Nombre: _____ Cargo: _____

Fecha: _____ Firma: _____

(*) El proceso de verificación está sujeto al procedimiento establecido en el Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo - SARLAFT.

ANEXO PERSONA JURÍDICA COMPOSICIÓN ACCIONARIA/PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA

Entidad que actualiza:	☐	☐	☐
Ciudad:	Oficina:	Fecha de Diligenciamiento:	DD MM AAAA

En cumplimiento a lo reglamentado en el Decreto 1674 de 2016 de la Presidencia de la República de Colombia en los artículos 2.1.4.2.2. **Ámbito de aplicación.** "Este capítulo se aplicará a las Personas Expuestas Políticamente, en todos los procesos de vinculación, debida diligencia, actualización anual y conocimiento del efectuado por los sujetos obligados al cumplimiento de la regulación vigente sobre el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y los sujetos de reporte de la Unidad de Información y Análisis Financiero (UIAF), y Artículo 2.1.4.2.4. **Obligación de las Personas Expuestas Políticamente y de las entidades.** Las personas consideradas como Personas Expuestas Políticamente -PEP- informarán su cargo, fecha de vinculación y fecha de desvinculación cuando sea solicitado en los procesos de vinculación, debida diligencia, actualización anual y conocimiento del cliente, efectuado por los sujetos obligados al cumplimiento de la regulación vigente sobre el riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo y los sujetos de reporte de la Unidad de Información y Análisis Financiero (UIAF)", lo dispuesto en el numeral 4.2.2.2.1.7 de la Circular Externa 055 de 2016, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia y conforme a los Estándares Internacionales del Grupo de Acción Financiera Internacional-GAFI; en relación con el conocimiento ampliado de las Personas Públicamente Expuestas, así como la identificación de las persona(s) natural(es) que finalmente posee ó que ejercen el control efectivo final sobre una persona jurídica u otra estructura jurídica, se debe diligenciar la información solicitada en el presente anexo.

Instrucciones de Diligenciamiento:

- Relacione los socios o accionistas que tengan directa o indirectamente, igual o superior al 5% del capital social, aporte o participación en la empresa o entidad.
- Si el accionista o asocio relacionado es una persona jurídica que no cotiza en Bolsa de Valores y tiene como socio o accionista otra persona jurídica desglose su composición accionaria, hasta identificar la persona(s) natural(es) que finalmente posee ó que ejercen el control efectivo final sobre una persona jurídica u otra estructura jurídica que ejerce el control final sobre la entidad (Beneficiario Final), utilizando para ello las casillas de Desglose y Nivel de la Sección 3 persona jurídica.
- Si alguno de los socios o accionistas Persona Natural es una Persona Públicamente Expuesta -PEP(1), ó tiene una sociedad conyugal de hecho o de derecho, ó de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil con una Persona Públicamente expuesta, diligencie la sección dos. Aplica para parentesco.
- Si alguno de los administradores en el sentido establecido en el ART. 22. Ley 222 de 1995(2) es una Persona Públicamente Expuesta, ó tiene sociedad conyugal de hecho o de derecho, ó de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil con una Persona Públicamente expuesta, diligencie la sección dos.

(1) Persona Públicamente Expuesta-PEP: Corresponde a aquella persona que goza de reconocimiento público y/o es políticamente expuesta, y/o representante legal de una organización internacional, o familiar de una persona con las anteriores características.

(2) ART. 22. Ley 222 de 1995—Administradores: Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detentan esas funciones.

Razón Social:	Número:	D.V. ☐	Tipo de Identificación:
			NIT. ☐ SE/Sin Nit ☐ F.C. ☐

Sección 1. Relación de Socios/Accionistas (Si el espacio no es suficiente se debe(n) diligenciar otro(s) formulario(s) adicional(es))

1)	Apellidos y Nombres Completos ó Razón Social:	%	Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):
	Identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ P.P. ☐ NIT. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ C.D. ☐ SE/Sin Nit ☐ No. _____		*TIN _____	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____
	Nacionalidad: _____		Dirección: _____		
	Es Persona Públicamente Expuesta ó vinculado con alguna de ellas? (Aplica para Persona Natural):	Si ☐ No ☐	**Clasificación:		Cotiza en Bolsa? (Aplica para Persona Jurídica): Si ☐ No ☐

***TIN:** Número de identificación del contribuyente en Estados Unidos o equivalente en otro país.
****Clasificación:** 1. Persona expuesta políticamente (Según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016), 2. Representante legal de organizaciones internacionales, 3. Goza de reconocimiento público, 4. Vinculos familiares o parentesco con persona públicamente expuesta.

En mi calidad de Representante Legal de _____ certifico que la composición accionaria corresponde con el libro de registro de socios o accionistas vigentes de la entidad, y que permite identificar la propiedad de la misma desde el 5% de participación en adelante hasta la persona natural que ejercer el control final sobre la entidad. Certifico que la empresa no tiene otros socios persona natural, no relacionados, que posean directa o indirectamente una participación igual o superior al 5%, o sean beneficiarios finales de la compañía en el mismo porcentaje.

Firma Cliente (Representante Legal)

Nombre del funcionario que autoriza la vinculación del PEP:

Cargo: _____

Fecha: _____ Firma

Sección 2. Socios/Accionistas/Administradores Públicamente Expuestos

1. Registre el socio o accionista persona natural o tipo de administrador si cumple con cualquiera de las características PEPs de acuerdo con la Sección 1.

2. Las fechas de vinculación y desvinculación al cargo, aplica sólo para políticamente expuesto.

Si el espacio no es suficiente diligencie otro anexo adicional.

Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
1)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
2)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
3)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
4)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
5)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
6)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
7)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
8)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												
Nombres y Apellidos (Socio/Accionista/Administrador):												
Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		*Tipo Relación:		**Persona Públicamente Expuesta:		Nacionalidad:		Cargo/Ocupación:		
9)	Entidad (Si aplica):					Fecha de Vinculación al Cargo:			Fecha de Desvinculación al Cargo:			
							DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
	***Tipo de parentesco:		Nombres y Apellidos del familiar:					Tipo de Identificación:		N° de Identificación:		
Origen de la riqueza y fondos:												

***Tipo Administrador:** 1.Representante Legal, 2.Liquidador, 3. El Factor, 4.Miembro de Junta Titular o Suplente, 5.Consejo Directivo, 6. Socio/Accionista.
****Persona Públicamente Expuesta ó vinculado con alguna de ellas, seleccione la categoría de acuerdo con los siguientes conceptos PEP:** 1. Personas expuestas políticamente (Según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016), 2. Representantes legales de organizaciones internacionales, 3. Personas que gozan de reconocimiento público, 4. Vínculos familiares o parentesco con persona públicamente expuesta.
*****Tipo de parentesco:** 1. Sociedad conyugal de hecho o de derecho, 2. Primer grado de consanguinidad: Padre, madre, hijos.3. Segundo grado de consanguinidad: Abuelos, nietos, hermanos. 4. Primer grado de afinidad: Suegros, Yerno, Nuera. 5. Segundo grado de afinidad: Abuelos del cónyuge, nietos del cónyuge, cuñados. 6. Primero civil: Padres adoptantes, hijos adoptivos.

Sección 3. Desglose Socios/Accionistas
(Registre el orden del socio persona jurídica a desglosar, si el espacio no es suficiente diligencie otro anexo adicional)

1)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					
2)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					
3)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					
4)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					
5)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					
6)	*Nivel Desglose:	Razón Social/Nombres y Apellidos del socio/accionista:	Tipo de Identificación:		Nº de Identificación:
Nombre de la Sociedad de la cual es socio/accionista:		NIT:	Cotiza en Bolsa? Si ☐ No ☐	Participación %	Nacionalidad:
Dirección:		Obligado a tributar en EE.UU? Si ☐ No ☐	Obligado a tributar en otro país? Si ☐ No ☐	*TIN(o equivalente en otro país):	
		*TIN	Cuál? 1: _____ 2: _____	1: _____ 2: _____	
Aplica para Persona Natural (Beneficiario Final)					
**Persona Públicamente Expuesta:	Cargo/Ocupación:	Entidad (Si aplica):		Fecha de Vinculación al Cargo:	
				DD	MM AAAA
Fecha de Desvinculación al Cargo:	***Tipo de parentesco:	Nombres y Apellidos del familiar:		Tipo de Identificación:	Nº de Identificación:
DD	MM	AAAA			
Origen de la riqueza y fondos:					

***Nivel de Desglose:** Se refiere a la descomposición de la estructura de socios/accionistas personas jurídicas que poseen directa o indirectamente una participación/aporte igual ó mayor al 5%, hasta llegar a la persona natural (Beneficiario final) que ejerce el control final sobre la empresa.
****Persona Públicamente Expuesta ó vinculado con alguna de ellas, seleccione la categoría de acuerdo con los siguientes conceptos PEP:** 1. Personas expuestas políticamente (Según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016), 2. Representantes legales de organizaciones internacionales, 3. Personas que gozan de reconocimiento público, 4. Vínculos familiares o parentesco con persona públicamente expuesta.
*****Tipo de parentesco:** 1. Sociedad conyugal de hecho o de derecho, 2. Primer grado de consanguinidad: Padre, madre, hijos.3. Segundo grado de consanguinidad: Abuelos, nietos, hermanos. 4. Primer grado de afinidad: Suegros, Yerno, Nuera. 5. Segundo grado de afinidad: Abuelos del cónyuge, nietos del cónyuge, cuñados. 6. Primero civil: Padres adoptantes, hijos adoptivos.