

FICHA DEL CLIENTE

Persona Jurídica



<b>Producto / servicio solicitado:</b>			
<b>Referido por:</b>		<b>Fecha:</b>	
		<b>Ciudad:</b>	
<p><i>"El titular de los datos personales aquí consignados tiene el derecho constitucional de conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre él en bases de datos o archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma y el Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1266 de 2008 referentes a la protección de los datos personales en Colombia."</i></p> <p align="center"><b><u>Se solicita al cliente diligenciar en su TOTALIDAD el formulario de vinculación.</u></b></p>			
INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA			
Datos generales:			
Razón Social:		NIT / ID:	
Fecha de Constitución:		Doc. Suscripción:	
Actividad principal:			
Sector económico:			
Comercial <input type="checkbox"/>	Industria <input type="checkbox"/>	Transporte <input type="checkbox"/>	Construcción <input type="checkbox"/>
	Agroindustria <input type="checkbox"/>	Servicios Financieros <input type="checkbox"/>	
Otro <input type="checkbox"/>	Especificar sector: _____		
Teléfonos:		Dirección:	
País:		Ciudad:	
Página web:		E - mail:	
Clasificación de la entidad:	Pública <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>
Información tributaria:			
Impuesto de valor agregado:	Responsable de IVA <input type="checkbox"/>	Régimen simplificado <input type="checkbox"/>	Gran contribuyente <input type="checkbox"/>
		Régimen Común <input type="checkbox"/>	
Retención en la fuente:	Sujeto <input type="checkbox"/>	Autorretenedor <input type="checkbox"/>	Exento <input type="checkbox"/>
		No. resolución que lo exonera	_____
Información financiera (Entregar con este formulario, información que soporte la información financiera aquí consignada)			
Activos (\$):		Pasivos (\$):	
		Patrimonio (\$):	
Ingresos operacionales (\$):		Ingresos no operacionales (\$):	
Utilidad mensual (\$):		Inversión inicial (\$):	
Describa por favor el origen de los recursos con los cuales realizará la inversión inicial:			
_____			
_____			
¿Tiene casa matriz controlante en el extranjero?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	¿Dónde? _____
¿Tiene filiales en el extranjero?:	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	¿Dónde? _____
¿Tiene inversiones o negocios en EEUU?	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No. GIIN _____
Listado de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (Adjuntar anexa esta información).			
Información adicional - Mercado de Valores			
¿Ha participado en el mercado de valores en alguna de las siguientes calidades?:			
Asesor <input type="checkbox"/>	Operador <input type="checkbox"/>	Inversionista <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
			¿Cuál? _____
¿Por cuánto tiempo ha participado en el mercado de valo	Entre 0 y 2 años <input type="checkbox"/>	Entre 2 y 4 años <input type="checkbox"/>	Más de 4 años <input type="checkbox"/>

FICHA DEL CLIENTE

Persona Jurídica



¿Tiene cuentas con otras Comisionistas? No  Si  ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

**Operaciones en moneda extranjera:**

¿Realiza operaciones en moneda extranjera?: Si  No

En caso afirmativo, indique el tipo de operación que realiza:

Importaciones  Exportaciones  Inversiones  Derivados  Avaluos y garantías  Endeudamiento

Detalle de cuentas extranjeras:

Entidad	País	No. de cuenta	Montos manejados (mes)	Moneda

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Datos personales:**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Sexo: Femenino  Masculino  Estado civil: \_\_\_\_\_

Tipo de documento de ID: Cédula de Ciudadanía:  Pasaporte:  No. \_\_\_\_\_

Nacionalidad principal: \_\_\_\_\_ Nacionalidad secundaria: \_\_\_\_\_

¿Es usted ciudadano ó residente de EE.UU?: Si  No  ¿Posee green card? Si  No

En caso de tener nacionalidad estadounidense, favor indicar el número GIIN (FATCA): \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN PARA CONSIGNAR EN CUENTAS BANCARIAS**

Entidad	No. Cuenta	Tipo	Nombre titular	Identificación
		AH CTE		
		AH CTE		

**AUTORIZACIÓN REFERENTE A LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

¿Autorizo a Compass Group para que reporte, procese y consulte sobre mis relaciones comerciales en los operadores de bancos de datos u operadores de información? Si  No

¿Autorizo a Compass Group para guardar registro, por cualquier medio de almacenamiento de información, las comunicaciones que sostenga con funcionarios de la Comisionista, a través de cualquier medio? Si  No

¿Autorizo a Compass Group a utilizar información contenida en las bases de datos que le suministro, referente a datos financieros, crediticios, comerciales, de servicios, provenientes de terceros países, entre otros; de acuerdo a lo establecido en la Ley 1266 de 2008, en concordancia con lo establecido en la Ley 1581 de 2012? Si  No

¿Autorizo a Compass Group a utilizar información contenida en las bases de datos que le suministro, para que los mismos sean tratados para la prestación de los productos o servicios negociados con esta y los terceros que apoyan y soportan los procesos, tales como (CIFIN y DATA CREDITO, aseguradoras, centros de procesamiento, compañías de mensajería, entre otras)? Si  No

¿Autorizo a Compass Group para compartir información con empresas del Grupo y los terceros que apoyan sus operaciones? Si  No

¿Autorizo a Compass Group para compartir información con socios comerciales o estratégicos? Si  No

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIONES**

**FICHA DEL CLIENTE**

**Persona Jurídica**



Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_ expedido en \_\_\_\_\_ obrando en nombre propio, de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y veraz, realizo la siguiente declaración de fondos y/o recursos a Compass Group S.A. Comisionista de Bolsa, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 190 de 1995, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Capítulo IV del Título IV de la Parte I de la Circular Externa 029 de 2014 de la Superintendencia Financiera de Colombia o cualquier otra disposición que adicione, modifique o reemplace y demás normas legales concordantes vigentes para la fecha de apertura de la respectiva cuenta y durante la vigencia de la misma. Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o lo adicione. Los recursos que manejo o entrego provienen de las siguientes fuentes (detalle del origen, ocupación, profesión, megocio, actividad, etc.): \_\_\_\_\_ y del país \_\_\_\_\_, No admitiré que directa o indirectamente, terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o lo adicione, ni efectuaré transacciones con destino al favorecimiento de tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

**DECLARACIONES**

1. 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. 2. Certifico que no estoy impedido para operar en el Mercado Público de Valores y que conozco y acepto las normas y reglamentos que lo rigen. 3. Me comprometo a actualizar como mínimo cada doce (12) meses los datos e información que fuesen requeridos por COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA y a suministrar la información dentro de los plazos establecidos o en el evento en que la situación lo amerite. 4. Certifico que he leído, comprendido y aceptado las políticas y recomendaciones de seguridad informática suministradas por el asesor comercial de COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA así como la información publicada en el sitio web de la Comisionista www.cgcompass.com. 5. Con la suscripción de la tarjeta de firmas por parte del (los) ordenante(s), se entienden efectuadas, por parte del(los) mismo(s) las autorizaciones y declaraciones contenidas en la presente cláusula. 6. Autorizo expresamente a COMPASS GROUP S.A. COMISIONISTA DE BOLSA para que sin previa notificación judicial o extrajudicial y de acuerdo con los procedimientos establecidos por la Bolsa, venda y/o compre en Bolsa, los valores, títulos, productos o servicios adquiridos por mi y otros, que mantengan en poder de la misma, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo no cubiertas. 7. Si han transcurrido cinco (5) días de estar a mi disposición los títulos adquiridos a través de la Sociedad Comisionista de Bolsa y no me he acercado a recogerlos, autorizo sean enviados al Depósito Centralizado de Valores y acepto el respectivo contrato de administración de valores.

**DOCUMENTOS REQUERIDOS (Información que hace parte integral de este formulario)**

- Certificado de Cámara y Comercio (no mayor a 90 días)
- Ultimos Estados Financieros aprobados por Junta Directiva
- Acta Junta Directiva por cada operación en caso de limitación del (los) Representante(s) legal(es)
- Fotocopia del Documento de identidad del (los) Representante(s) legal(es)
- Fotocopia del NIT
- Registro de firmas autorizadas según el cargo (opcional)
- Lista de socios titulares del 5% p más del capital social, si está información no consta en el certificado de existencia y representación legal, indicando el respectivo número de reconocimiento legal.
- Certificación de otras inversiones, si las tiene.

**REGISTRO DE FIRMAS**

**REPRESENTANTE LEGAL**

Nombres y apellidos:	
Documento de identificación	
<b>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:</b>	<b>Huella</b>

**PARA USO EXCLUSIVO DE COMPASS GROUP S.A COMISIONISTA DE BOLSA**

Certifico bajo mi responsabilidad que he realizado de manera diligente las actividades tendientes a obtener un adecuado conocimiento del cliente, su actividad económica y el origen de los fondos que desea invertir. Para ello, entre otras actividades he realizado una visita al cliente el \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, obteniendo resultados satisfactorios (Marque con una X la opción que se ajuste a su respuesta): SI NO.

**INFORMACIÓN DE VISITA**

Nombre de la persona que recibe la visita	
Relación con el cliente (en caso que la visita no haya sido atendida por el titular)	

**FICHA DEL CLIENTE**

**Persona Jurídica**



Funcionario comercial que realiza la visita	
Firma del funcionario	
<b>INFORMACIÓN DE VERIFICACIÓN (CUMPLIMIENTO)</b>	
Fecha de verificación:	Funcionario que valida:
Observaciones:	
Firma funcionario de cumplimiento:	