

IMPORTANTE: Antes de diligenciar el presente documento, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones

- Diligencie todos los espacios vacíos en el formulario, en los casos que la información requerida no le aplique, por favor anule los espacios con una línea o con el texto "NO APLICA".
- Adjunte toda la documentación que se solicita en los campos de documentos anexos.
- Para el caso de Uniones Temporales y/o Consorcios deben diligenciar el presente formulario y adjuntar la documentación que corresponda y su vez, cada uno de los terceros que conformen la Unión Temporal y/o Consorcio deben igualmente diligenciar el presente formulario y adjuntar su respectiva documentación.

TIPO DE PROCESO

VINCULACIÓN

ACTUALIZACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL PRODUCTO FIDUCIARIO

Administración y Pagos _____	Garantía _____	Inmobiliario _____	Inversión _____	Fiducia Pública _____	Fondos de Inversión Colectiva - FIC _____	Otro: _____
Bienes entregados en Fiducia						
Inmueble _____	Mueble _____	Descripción _____		Identificación del bien: _____		
Clase de cliente						
Fideicomitente _____	Cesionario _____	Constituyente _____	Adquiriente Inmobiliario _____	Receptor Inversión Fondo de Capital Privado _____	Otro: _____	
Inversionista _____	Beneficiario _____	Tradente _____	Acreedor _____			

Espacio Exclusivo para Adquiriente Inmobiliario

Nombre del Constructor _____		Nombre del proyecto inmobiliario _____	
Dirección donde se ubica el proyecto _____		Número del inmueble _____	Valor total del Inmueble \$ _____
Requiere credito inmobiliario		Valor del crédito \$ _____	Aprobado _____
SI	NO		En tramite _____

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE

Primer nombre _____		Segundo nombre _____	
Primer apellido _____		Segundo apellido _____	
Tipo de identificación			No. de identificación _____
C.C. _____	C.E. _____	Pasaporte _____	Otro _____ ¿Cuál? _____
Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA _____	Ciudad y País de nacimiento _____		Fecha expedición documento DD/MM/AAAA _____
		Ciudad y País expedición del documento _____	
Nivel de estudios		Estado Civil	
Primaria _____	Técnico _____	Posgrado _____	Profesión _____
Bachillerato _____	Universitario _____	Ninguno _____	Estado Civil: Soltero (a) _____, Divorciado (a) _____, Unión Libre _____, Casado (a) _____, Viudo (a) _____
País de residencia _____		Departamento _____	Ciudad de residencia _____
Teléfono de residencia _____		Departamento _____	Dirección de residencia _____
		Corre electrónico personal _____	

Autorizo el envío de extractos, rendiciones de cuentas, certificaciones y demás información relacionada con los productos de la Fiduciaria a través de:

Correo electrónico _____ Dirección de residencia _____ Dirección laboral _____

3. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA - OCUPACIÓN

Hogar _____	Rentista de capital _____	Profesional independiente _____	Otro _____ ¿Cuál? _____	Maneja recursos públicos SI _____ NO _____
Estudiante _____	Asalariado _____	Código de actividad económica, CIU _____		
Pensionado _____	Socio / Accionista _____			
Nombre de la empresa donde desarrolla su actividad _____		Dirección de la empresa donde trabaja _____		
Ciudad / Departamento / País _____		Cargo que ocupa _____		
Actividad económica de la empresa:				Es declarante de Renta SI _____ NO _____
Gobierno _____	Comercial _____	Industrial _____	Tecnología _____	Telefono - Ext. _____
Servicios _____	Agrícola _____	Exportaciones _____	Otra _____	
Energía _____	Financiera _____	Transporte _____	Cual _____	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (En pesos Colombianos)

Ingresos Mensuales \$ _____	Egresos Mensuales \$ _____
Otros Ingresos Mensuales \$ _____	Total Activos \$ _____
Total Ingresos y Otros Ingresos \$ _____	Total Pasivos \$ _____
Descripción de Otros Ingresos Mensuales _____	

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO

Describe el tipo de operaciones que realiza:

Transferencias	Pago de servicios	Importación	Exportación	Prestamos	Otra	¿Cuál?: _____
NOMBRE DE LA ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	ID. DEL PRODUCTO	PAIS/CIUDAD	TIPO DE MONEDA	MONTO PROMEDIO	\$ _____

5. REFERENCIA FINANCIERA

NOMBRE DE LA ENTIDAD

TIPO DE PRODUCTO

ID. DEL PRODUCTO

SUCURSAL

TELÉFONO

6. DECLARACIÓN ORIGEN Y DESTINO DE FONDOS

Declaro en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos a FIDUCOLDEX S.A., con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero - Ley 1474 de 2011 "estatuto anticorrupción":

1. Que los recursos que entregué y entregaré a FIDUCOLDEX S.A. provienen de las siguientes fuentes (Por favor detalle su ocupación, profesión, negocio, etc.):
2. Que estos bienes no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique)
3. No admitiré que terceros adicione recursos a mi(s) fideicomiso(s) con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique), ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
4. Así mismo declaro que los recursos que recibo por parte de FIDUCOLDEX S.A., se destinarán a actividades lícitas.
5. Informaré inmediatamente cualquier circunstancia que modifique la presente declaración, una vez tenga conocimiento de la misma.
6. Cuando a ello haya lugar, autorizo a FIDUCOLDEX S.A. a dar inicio a la liquidación del(los) Contrato(s) que me vincule(n) con FIDUCOLDEX S.A. en el caso de infracción de cualquiera de los numerales anteriores o en el eventual caso de que por aplicación de normas sancionadas con posterioridad a la firma de este documento se modifiquen las declaraciones por mí efectuadas, eximiendo por lo tanto a FIDUCOLDEX S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o de la violación del mismo.
7. Me comprometo y obligo a actualizar al menos una vez cada año los datos e información que fueren requeridos por FIDUCOLDEX S.A.

7. AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La Fiduciaria Colombia de Comercio Exterior S.A. – Fiducoldex, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y el Manual adoptado por la Fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. Usted como titular, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico fiducoldex@fiducoldex.com.co o puede ingresar a la página web de Fiducoldex en la opción contáctenos <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/contactenos> o servicio al cliente <https://www.fiducoldex.com.co/seccion/webform/pqrs>, o a través de atención personalizada en la Calle 28 No. 13 A -24, piso 6 Bogotá D.C., de lunes a viernes en horario de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., también puede comunicarse a nuestro teléfono (1) 3275500 ext. 1343 o la línea gratuita nacional 018000124211.

Por lo anterior, **SI NO** autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a Fiducoldex para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades:

- (I) Consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis datos de ubicación o contacto, mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior.
- (II) Me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes.
- (III) Accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y documentación incluso aún, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma.
- (IV) Compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras.
- (V) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a Fiducoldex para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por Fiducoldex para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos; (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la Fiduciaria.
- (VI) Me ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal.
- (VII) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines.
- (VIII) Compartir o circularizar información y documentación con filiales como subsidiarias y casa matriz para establecer una relación contractual.
- (IX) Me suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole.
- (X) Consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales.
- (XI) Atender, gestionar y resolver las peticiones, quejas y reclamos.
- (XII) En general, para la gestión y desarrollo de los servicios fiduciarios prestados y todas las actividades relacionadas con los mismos, ya sea directamente o a través de terceros a nivel nacional o internacional, en servidores propios o ubicados en la nube.

La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad los puede consultar en la página web de la entidad.

Firma: _____

8. AUTORIZACION CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIEGOS

SI NO autorizo en nombre y representación Propio y/o en calidad de miembro del Consorcio y/o Unión Temporal, expresa e irrevocablemente a FIDUCOLDEX S.A., libre y voluntariamente, para que consulte toda la información financiera, crediticia, comercial, de servicios y la proveniente de otros países, atinente a las relaciones comerciales que tenga con el sistema financiero, comercial y de servicios, o de cualquier sector, tanto en Colombia como en el exterior, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten. Así mismo, el abajo firmante en la calidad indicada o quien hiciere sus veces, autoriza expresa e irrevocablemente a la FIDUCIARIA, reporte a la CIFIN, o a cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido, toda la información referente al comportamiento como cliente que se relacione con el nacimiento, ejecución, modificación, liquidación y/o extinción de las obligaciones que se deriven del Contrato de Fiducia Mercantil o Encargo Fiduciario si a ello hay lugar, a suscribirse con FIDUCOLDEX S.A.; información que podrá reflejarse en las bases de datos de la CIFIN o de cualquier otro operador y/o fuente de información legalmente establecido. La permanencia de la información estará sujeta a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

PARÁGRAFO: La presente autorización se extiende para que FIDUCOLDEX S.A. pueda compartir o circular información que corresponda al desarrollo de las actividades del FIDEICOMITENTE (del cliente y/o al desarrollo de las actividades adelantadas por la persona natural miembro de la Unión Temporal y/o Consorcio), con terceros, bien sea que éstos ostenten la condición de fuentes de información, operadores de información o usuarios, con quienes el FIDEICOMITENTE (cliente y/o la persona natural miembro del Consorcio y/o Unión Temporal) tenga vínculos jurídicos de

cualquier naturaleza, con sujeción a los principios, términos y condiciones consagrados en la Ley 1266 de 2008 y demás normas que la modifiquen, aclaren o reglamenten.

Firma: _____

9. ESPACIO EXCLUSIVO PARA CLIENTES DE FONDOS DE INVERSIÓN COLECTIVA - FIC

Clasificación y Perfil del Inversorista

Si el inversionista no selecciona un perfil, se entenderá que el perfil al cual pertenece será al de "Conservador"

Inversorista Profesional

- a) Poseo certificación vigente como operador ante el Autorregulador del Mercado de Valores.
- b) Tengo calidad de organismo financiero extranjero y/o entidad multilateral.
- c) Estoy vigilado por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- d) Poseo un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV.

e) Soy Titular de un portafolio de inversión en valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV

f) En los últimos dos (2) años he realizado directa o indirectamente por lo menos quince (15) operaciones de venta o de compra en el mercado de valores durante un periodo de sesenta (60) días por valor igual o superior a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV.

Inversorista Conservador: El objetivo principal es la preservación del capital y la obtención de rendimientos estables. Tiene una alta oposición al riesgo y suele aceptar únicamente fluctuaciones moderadas en el valor de sus activos. La modalidad de negociación asociada a este perfil de inversionista consiste básicamente en tomar una posición de inversión, cumplir un plazo para obtener la rentabilidad esperada y proceder a la liquidación de las mismas.

Inversorista Moderado: Busca un balance entre sus ingresos por rendimientos y la apreciación o aumento moderado de su calidad resultante de las fluctuaciones en los precios de sus activos. Tolerancia cierto nivel de riesgo derivado de los cambios en el precio de sus activos en el corto y mediano plazo con el objetivo de obtener mejores resultados en el largo plazo. Puede contemplar la rotación activa de al menos una parte de su portafolio de inversión, con el objeto de procurar aumentar el capital invertido vía valorización de los activos.

Inversorista Agresivo: El objetivo es lograr la mayor apreciación o aumento del valor de sus inversiones. Admite un amplio nivel de riesgo y tiene una alta tolerancia a la variación en el precio de sus activos. Busca aprovechar las fluctuaciones del mercado para lograr mayores utilidades por la valorización de las inversiones. Usualmente ha tenido experiencia en el manejo de activos financieros y sigue de cerca el comportamiento de los mercados.

Declaración de Fondos de inversión Colectiva

1. Confirmando mi interés de inversión en el siguiente Fondo de Inversión Colectiva - FIC:
Fondo de Inversión Colectiva Fiducoldex _____
Fondo de Inversión Colectiva Fiducoldex 60 modorado _____
Otro ¿Cuál? _____

2. Declaro **SI NO** que conozco el perfil de riesgo de Fondo de Inversión Colectiva y los asociados a la inversión.

3. Declaro **SI NO** que he recibido, conocido y aceptado el prospecto y el reglamento del respectivo fondo así como he recibido suficiente información y debida asesoría.

10. INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

10.1. MANIFESTACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

a) ¿Es usted ciudadano o residente de Estado Unidos? SI NO Si su respuesta es afirmativa, por favor indique el número de su Tax Identification Number (TIN), o el número de su Social Security Number (SSN) de Estados Unidos:

b) ¿Tiene usted residencia(s) fiscal(es) en otro(s) país(es) diferente(s) a Colombia? SI NO Si su respuesta es afirmativa, por favor indique a continuación:

País No. 1: _____ Número de identificación Tributario 1: _____
País No. 2: _____ Número de identificación Tributario 2: _____
País No. 3: _____ Número de identificación Tributario 3: _____

10.2. AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA EN OTROS PAÍSES

SI NO autorizo de manera irrevocable a FIDUCOLDEX S.A. o a quien represente sus derechos para procesar la información y documentación relacionada con nuestros productos, estados de cuenta, saldos y movimientos, información financiera y comercial, comportamiento financiero y manejo de productos, ingresos, deducciones origen de recursos, accionistas y personas relacionadas o vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con FIDUCOLDEX S.A., y para su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales o extranjeras para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisión, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales y gubernamentales o acuerdos suscritos por FIDUCOLDEX S.A. y/o sus vinculadas, en desarrollo de los mecanismos previstos en la Ley.

Doy certeza de que todo lo consignado en el presente documento es cierto y me obligo de forma expresa a informar a FIDUCOLDEX S.A. dentro de un plazo no mayor a 3 meses contados a partir del conocimiento de cualquier hecho o cambio en las *circunstancias, actuales y sobrevinientes que puedan motivar que la información contenida en este documento y registrada en la manifestación de información tributaria para efectos de cumplimiento de las regulaciones en materia fiscal aplicables, deba ser actualizada, ajustada o modificada, y a proporcionar a FIDUCOLDEX S.A., la actualización o soportes requeridos que respalden las circunstancias aquí indicadas y que ameriten ser reportadas.

*Cambio de circunstancias como: cambio de país de dirección. cambio de país de teléfono. cambio de país(es) de residencia(s). cambio de apoderado. nacionalidad estadounidense. etc.

11. DECLARACIÓN DE PERSONAS POLÍTICA Y PÚBLICAMENTE EXPUESTAS - PPE'S (Mayor información consultar documento publicado en www.fiducoldex.com.co)

De conformidad con el Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016 y la norma del SARLAFT:

Declaro que soy una Persona Públicamente Expuesta: SI NO

Si es una Persona Públicamente Expuesta, declare el origen de sus fondos y/o riqueza _____

Declaro que de conformidad con lo establecido en el Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016 soy una Persona Expuesta Politicamente: SI NO

Para efecto de su cumplimiento, seguirá siendo políticamente expuesto durante el periodo en que ocupe su cargo y durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia de nombramiento, o cualquier otra forma de desvinculación.

¿Usted tiene familiares pública o políticamente expuestos? Si su respuesta es afirmativa por favor diligencie el formato FTGRI29

Si su respuesta es afirmativa, en cualquiera de los casos, por favor diligencie el formato FTGRI29

13. FIRMA Y HUELLA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos y en constancia de ello, plasmo mi nombre y firma con tinta y registro la huella dactilar a continuación:

Nombre completo

Firma

Huella dactilar registrada en el documento de identificación

2 / 2

14. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA VERIFICACIÓN DE LA ENTREVISTA

Presencial

Telefónica

Fecha

Hora

Cuidad

Nombre del funcionario

Cargo del funcionario

DD / MM / AAAA

HH : MM

Si existen PEP's identificados en el presente formulario, por favor indique el nombre, cargo y firma del supervisor jerárquico que autoriza la presente vinculación:

Nombre del funcionario

Cargo del funcionario

Firma

Certifico SI NO que he cumplido con todas las políticas y procedimientos de conocimiento del cliente, los cuales estan definidos en el manual SARLAFT y en el manual FATCA / CRS y considero al tercero idoneo para su vinculación como cliente para FIDUCOLDEX S.A.

Certifico SI NO que la información aportada por el tercero es consistente con los resultados de la entrevista

Resultado del conocimiento:

Blank lines for the result of the knowledge assessment.

Firma funcionario que efectúa la entrevista

Valor de recursos y/o especie a entregar: _____

14. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA OFICINA DE CUMPLIMIENTO

Fecha	Hora	Cuidad	Nombre del funcionario	Cargo del funcionario
<u>DD / MM / AAAA</u>	<u>HH : MM</u>	_____	_____	_____
Resultado de la validación				

Firma funcionario que efectua la validación: _____

12. CHECK LIST DE LOS DOCUMENTOS ANEXOS

Por favor marque con una "X" en la columna CHECK según la documentación que se adjunte.

CHECK

Fotocopia del documento de identidad legible y ampliado al 150%

Fotocopia del pasaporte y/o cédula de extranjería ampliadas al 150% con firma y huella impresas en la fotocopia **(Solo para extranjeros)**

Declaración de renta del último periodo **(Solo si es declarante)**

ASALARIADO	Certificado laboral (No mayor a 30 días) y/o Comprobantes de nómina de los últimos tres (3) meses y/o Copia del certificado de ingresos y retenciones del ultimo periodo.
PENSIONADO	Certificado de pensión y/o desprendibles del pago de pensión de los últimos tres (3) meses.
PROFESIONAL INDEPENDIENTE Y/O RENTISTA DE CAPITAL	Constancia de honorarios y/o Certificaciones de contratos (No mayor a 30 días) y tipo de servicio y/o Constancia de comisiones y/o Certificado de inversiones y/o Contratos de arrendamiento y/o Extractos bancarios de los últimos tres (3) meses y/o Certificación de contador público (No mayor a 30 días) y/o Estados financieros comparativos y sus respectivas notas de los dos (2) últimos años fiscales (NOTA: Para los estados financieros es necesario adjuntar fotocopia de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal que certifica los estados financieros de manera legible.
SOCIO	Certificado de existencia y representación legal (No mayor a 60 días) y/o documento donde se conste la calidad de socio y Extractos bancarios de los tres (3) últimos meses

11.1. OTROS DOCUMENTOS SOPORTES DE ORIGEN DE RECURSOS Y OTRAS ACTIVIDADES

Por favor marque con una "X" en la columna CHECK según la documentación que se adjunte.

CHECK

ARRENDAMIENTOS	Fotocopia del contrato o certificado de libertad y tradición y libertad del inmueble.
VENTA DE INMUEBLES	Fotocopia de la promesa de compraventa o certificado de tradición y libertad del inmueble.
HERENCIAS	Escritura pública de sucesión o sentencia judicial de sucesión.
AHORROS	Extractos bancarios de los últimos tres (3) meses o certificado emitido por la entidad financiera (No mayor a 30 días) .
SERVICIO DE TRANSPORTE PÚBLICO	Fotocopia de la tarjeta de propiedad del vehículo y certificado original de la vinculación con la empresa de transportes del contratante (No mayor a 30 días) .