

Ciudad _____	NUEVO <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
Fecha Día ____ Mes ____ Año ____	TIPO OPERACIONES	
	<input type="checkbox"/> FISICOS <input type="checkbox"/> FINANCIEROS <input type="checkbox"/> REGISTROS	

I. DATOS PERSONALES					
Nombre y Apellidos		Estado Civil	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
Documento Identidad		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. Otro _____	No.		
Fecha Nacimiento	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	Lugar Nacimiento	Nacionalidad (1)
Dirección Residencia	Telefono	Celular		Ciudad	
Email:			Autoriza a remitir Facturación Electrónica a este Email? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Indique Email para envío de facturación electrónica:			Maneja Factura Impresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
NIT Impresor:		Pertenece a alguna agremiación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____			

II. ACTIVIDAD ECONÓMICA					
Tipo Actividad	<input type="checkbox"/> Empleado	<input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Rentista	<input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Pensionado
Ocupación/Oficio/Profesion		Codigo CIUU		Empresa donde labora	
Cargo	Dirección		Telefono	Ciudad	
Actividad Economica Principal	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Agroindustria	Otro: _____	
	<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Construcción	<input type="checkbox"/> Servicios Financieros		
Goza de reconocimiento público ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Maneja recursos públicos? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Empleado público? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

III. INFORMACIÓN FINANCIERA					
Periodo Información	Activo		Pasivo		Patrimonio
Ingreso Mensual Promedio		Egreso Mensual Promedio		Utilidad Mensual Promedio	
Otros Ingresos (Diferentes a su actividad principal)		Descripción Otros Ingresos		Declarante ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <small>(Si la respuesta es SI, anexe fotocopia de la declaración de renta)</small>	
Obligado a Tributar en otro país ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____			Recibe Ingresos de otro país ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____		
Realiza Operaciones de Fiducia ? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Entidad? _____			

IV. REFERENCIA COMERCIAL					
Entidad	Persona Contacto	Dirección	Telefono	Ciudad	Confirmación MYB
					<input type="checkbox"/>

V. CUENTAS BANCARIAS					
Entidad	Sucursal / Ciudad	Tipo		Cuenta N°	Titular Único
		CTE.	AHO.		SI NO

VI. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera ?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Cuales?	Exportaciones <input type="checkbox"/>	Importaciones <input type="checkbox"/>	Inversiones <input type="checkbox"/>
				Préstamos <input type="checkbox"/>	Pago de Servicios <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Tiene productos en Moneda Extranjera ?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>				
Entidad	Tipo Producto	N° de Producto	Ciudad	Pais	Monto Promedio	Moneda

VII. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIONES

1. Declaración de Origen de Fondos: Yo _____, de manera voluntaria declaro que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de origen de fondos con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en las Circulares Externas No. 029 de 2.014 y 055 de 2.016 expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 683 de 1993) Ley 190 de 1995 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de negocios bursátiles, del mercado cambiario y negocios realizados a través de las Bolsas de Bienes y productos agropecuarios:

i. Los recursos que entrego y/o maneja la empresa que represento provienen de las siguientes fuentes *(Detalle con claridad)*

ii. Declaro que los recursos que entrego y/o maneja la empresa que represento no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione; y no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades en favor de personas relacionadas con las mismas.

iii. Declaro que al interior de la organización a mi cargo he dispuesto los mecanismos necesarios para conocer a los clientes y terceros en general con quienes debo relacionarme en desarrollo del objeto social de mi negocio, por tanto certifico que conozco mis clientes y las actividades que estos realizan.

iv. Declaro que el país de procedencia de los recursos es: _____.

2. Autorización Grabación de Llamadas: Autorizo a **Mercado y Bolsa S.A.** para grabar en cintas magnefónicas o en otro medio de almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas en la negociación, acuerdos y ejecución de operaciones realizadas por mí, o los ordenantes debidamente autorizados a los funcionarios de **Mercado y Bolsa S.A.** Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por **Mercado y Bolsa S.A.** con fines probatorios absteniéndose de realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma, o darla a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos. Se hace constar que la presente autorización no constituye por parte de **Mercado y Bolsa S.A.** acto contrario a la ley, y que su correcta utilización de acuerdo a lo previsto en este documento no es de ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales, legales o de cualquiera de los ordenantes autorizados.

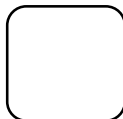
3. Consulta en Centrales de Riesgo: Autorizo de manera irrevocable a **Mercado y Bolsa S.A.** o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor para que con fines estadísticos, de control, supervisión y de información comercial, reporte, procese, solicite o divulgue ante las Centrales de Información Financiera, el nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas o indirectas contraídas con **Mercado y Bolsa S.A.** De igual forma, autorizamos las consultas ante dichas Centrales de Información de los datos que éstos posean sobre mí, y que sirvan como antecedente y referencia para los propósitos de esta relación comercial.

4. Autorización Uso de Información Comercial: En desarrollo de la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten o modifiquen, autorizo a **Mercado y Bolsa S.A.**, para hacer uso de los datos consignado en este formato y demás que se obtengan como consecuencia de la relación comercial, siempre que sean utilizados en desarrollo de las operaciones propias de la Comisionista y no para fines distintos.

5. Otras Declaraciones: a) Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio, y que cualquier cambio durante el tiempo que esté vinculado con **Mercado y Bolsa S.A.** será comunicado oportunamente. b) Declaro que la entidad que represento no está impedida para operar en el mercado de las Bolsas de Bienes y Productos Agropecuarios y tengo conocimientos de las normas y reglamentos que regulan el mercado de la Bolsa Mercantil de Colombia. c) Fueron puestos a mi disposición y conocemos los Manuales de Comisiones y Manuales de los Sistemas de Riesgo implementados por la sociedad y publicados en la página web www.mercadoybolsa.com. d) Autorizo a **Mercado y Bolsa S.A.** para que sin previa notificación judicial y extrajudicial liquide o vendan por Bolsa u otro sistema, los títulos valores adquiridos por mí en caso de infracción de cualquiera de las normas contenidas en este documento y/o para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo que no cubriera a favor de **Mercado y Bolsa S.A.** e) Autorizo a **Mercado y Bolsa S.A.** a descontar directamente de mi cuenta el valor de los costos generados por cada una de las operaciones realizadas o facturas pendientes a mi cargo.

Con la presente declaro que todo lo expuesto en el presente formulario es verdadero. El presente documentos se firma a los _____ del mes _____ del año _____ en la ciudad de _____.

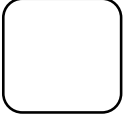
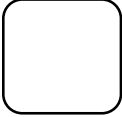
Firma:



c.c.

Huella Índice Derecho

VIII. ORDENANTE					
Nombre y Apellidos			Estado Civil	Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Documento Identidad <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Otro _____			No.		
Fecha Nacimiento Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>		Lugar Nacimiento		Nacionalidad	
Dirección Residencia		Telefono/FAX		Celular	
Email		Autorizados a efectuar retiros de la cuenta		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

IX. TARJETA DE FIRMAS					
Persona Natural			Ordenante		
 Huella Índice Derecho			 Huella Índice Derecho		
Nombre:		Nombre:		c.c.	
c.c.		c.c.			
Sellos Autorizados			Condiciones de Manejo de la Cuenta		

DOCUMENTOS REQUERIDOS	
1. Formulario de vinculación debidamente diligenciado y firmado.	5. Estados financieros de los dos últimos años debidamente firmados, con sus respectivas notas. (Cuando aplique)
2. Fotocopia cedula de ciudadanía de cliente y ordenantes.	6. Fotocopia de la tarjeta profesional del contador y/o Revisor Fiscal. (Cuando aplique)
3. Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	7. Constancia de Ingresos: Certificados de ingresos y retenciones, Certificado laboral u otro documento que identifique plenamente el origen y procedencia de los recursos. (Cuando aplique)
4. Declaración de renta de los dos últimos años o certificación no declarante. (Cuando aplique)	

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE MERCADO Y BOLSA S.A.

De acuerdo con la información suministrada por el cliente, ha sido clasificado como: **CLIENTE INVERSIONISTA** **INVERSIONISTA PROFESIONAL**

Entrevista - Declaración de Conocimiento											
Fecha Entrevista <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td colspan="2">HORA</td></tr> <tr><td> </td><td>AM PM</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO				HORA			AM PM	
DIA	MES	AÑO									
HORA											
	AM PM										
Presento al cliente _____ con C.C. No _____, a quien he entrevistado con el propósito de conocerlo, esto con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en las Circulares Externas No. 029 de 2.014 expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia o cualquier otra que la adicione, modifique o reemplace y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de negocios Bursátiles realizados a través de Bolsas de Productos Agropecuarios.											
1. La entrevista con el cliente fue presencial 2. Las respuestas dadas por el cliente sobre su actividad, e ingresos son coherentes con el medio en el que se desempeña? 3. Fue clara, concreta y precisa la respuesta del cliente sobre el origen de los recursos? 4. El cliente posee alguna experiencia en el mercado de bolsa?	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SI	NO										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
Lugar de la Entrevista: <input type="checkbox"/> Oficina Cliente <input type="checkbox"/> Oficina MYB <input type="checkbox"/> BMC <input type="checkbox"/> Otro _____ Cual? _____											
Impresión General de la Entrevista _____											
Yo, _____, en desarrollo de mi labor como promotor comercial de Mercado y Bolsa S.A. , Miembro de la Bolsa Mercantil de Colombia S.A., hago constar, que se ha cumplido con la ejecución de todos los procesos establecidos para conocimiento y vinculación del cliente, incluida la entrevista y cumplido con los controles que me permiten responder a las autoridades competentes y a la administración, por el conocimiento del cliente y la procedencia de sus recursos. Por tanto me permito entregar la presente solicitud de vinculación para su estudio y análisis.											
Firma Operador 1: _____	Firma Operador 2: _____										

Sociedad Comisionista

Fecha recibo información Área Cumplimiento

DIA	MES	AÑO

Firma Oficial de Cumplimiento:

Fecha de Aprobación Cliente

Verificación de la información:

Fecha de Verificación

DIA	MES	AÑO

DIA	MES	AÑO

Firma de quien Verifica: _____

Observaciones:
