



FORMATO VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

Ciudad _____ Fecha _____
Día _____ Mes _____ Año _____

I. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	Estado Civil	Documento Identidad	C.C.	C.E.	T.I.	P.A.
Otro:	No.	Nacionalidad (1)		Nacionalidad (2)		
Dirección Residencia Fiscal	Celular	Ciudad				
Email:	Tenga en cuenta que este Email será utilizado para la remisión de la Facturación Electrónica generada por MYB.					

II. ACTIVIDAD ECONÓMICA

Tipo Actividad	Empleado	Independiente	Rentista	Socio	Pensionado
Ocupación/Profesión /Cargo	Código CIUU	Empresa donde Labora			
Dirección	Teléfono	Ciudad	Actividad Económica Principal		
Maneja recursos públicos?	Si	No	Empleado público?	Si	No
¿Es Usted familiar, hasta segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil de una Persona Expuesta Políticamente- PEP ?	Si	No	Nombre	N° Identificación:	

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Periodo Información	Activo	Pasivo	Ingreso Mensual Promedio
Egreso Mensual Promedio	Declarante de Renta	Si	No
Obligado a Tributar en otro país ?	Si	No	Si la respuesta es Si, anexe fotocopia de la declaración de renta
País Residencia Fiscal	N° Identificación Fiscal		
Recibe Ingresos de otro país ?	Si	No	Cual? _____
Realiza Operaciones de Fiducia ?	Si	No	Entidad? _____

IV. CUENTAS BANCARIAS

Entidad	Sucursal / Ciudad	Tipo	Cuenta N°
		CTE.	AHO.

V. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

Realiza Operaciones en Moneda Extranjera ?	Si	No	Cuales?	Exportaciones	Importaciones	Inversiones	
				Préstamos	Pago de Servicios	Otros	
Tiene productos en Moneda Extranjera ?	Si	No					
Entidad	Tipo Producto	N° de Producto	Ciudad		País	Monto Promedio	Moneda

Fecha Formato: Julio 2.024

VI. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Declaración de Origen de Fondos: 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. 027 de 2020 y 011 de 2022 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 manejo 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 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: _____.

6. Otras Declaraciones: **a)** 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. **b)** Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio, 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. **c)** Declaro que no me encontré impedido para operar en el mercado de Bolsa Mercantil de Colombia y tengo conocimientos de las normas y reglamentos que regulan el mercado como son: Reglamento y Circular Unica de Bolsa Mercantil de Colombia. **d)** Manifiesto que he sido informado de las características y condiciones de los productos; y fueron puestos a mi disposición y conocemos el programa de educación financiera, Manual de Comisiones y Políticas Principales de Sistemas de Riesgo implementados por la sociedad y publicados en la pagina web www.mercadodybolsa.com. **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. **f)** Que la información suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio; y Que la información ingresada en el SIB a efectos de realizar el registro de facturas a través de la Bolsa, corresponde a transacciones efectivamente realizadas y concuerdan con la información que aparece en los registros contables de los respectivos intervinientes.

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, 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:



Huellas Índice Derecho

1. Formulario de vinculación debidamente diligenciado y firmado.	5. Estados financieros de los dos últimos años debidamente firmados, con sus respectivas notas acompañado de fotocopia de la tarjeta profesional del Contador y/o Revisor Fiscal. (Cuando aplique)
2. Fotocopia cedula de ciudadanía de cliente y ordenantes.	
3. Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	6. 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)	

Nota: Si desea relacionar mas de un ordenante diligenciar el formato de firma ordenantes

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

Sociedad Comisionista

Fecha recibo información Área Cumplimiento		<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO				Firma Oficial de Cumplimiento:	Fecha de Aprobación Cliente
DÍA	MES	AÑO								
Verificación de la información:	Fecha de Verificación			<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO			
DÍA	MES	AÑO								
Firma de quien Verifica:		<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO					
DÍA	MES	AÑO								
Observaciones:										