

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA

El formulario de actualización debe ser diligenciado de manera completa, sin enmendaduras, ni tachones, con las firmas claras y huellas nítidas.

Fecha de diligenciamiento: DD | MM | AA

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD

Razón social: _____		NIT: _____	
Dirección: _____	Ciudad: _____	Departamento: _____	País: _____
Teléfono fijo: _____	Celular: _____	Correo electrónico principal y/o para notificaciones: _____	
Correo ingreso portal clientes: _____			
Envío de correspondencia Dirección oficina ☐ Correo electrónico ☐ Otra ☐ ¿Cuál? _____		Obligado a tributar en otro país Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____	
		¿Es autoretenedor? Sí ☐ No ☐ N° Resolución _____	
¿Presenta cambios en las firmas autorizadas? Sí ☐ No ☐		*Si presenta algún cambio, adjuntar registro de firmas y copia Doc. de ID	
¿ presenta cambios en la composición accionaria? Sí ☐ No ☐		*Si presentó algún cambio, adjunta relación (Nombre, N° Identificación y % participación)	
¿Existe dentro de su composición accionaria alguna persona jurídica? Sí ☐ No ☐		*En caso de ser afirmativo, adjuntar composición accionaria de la misma	
¿Alguno de sus socios o accionistas presenta calidad de PEP* (Persona Públicamente o Políticamente Expuesta)? Sí ☐ No ☐ En caso de que sea afirmativo, remítase a diligenciar el anexo "Formato Clientes Expuestos Políticamente (PEP)". *Se denomina PEP, quienes cumplan con los cargos y condiciones mencionados en el Decreto 830 del 26 de Julio de 2021 por lo cual se reglamentan las disposiciones en el Decreto 1081 del 2015 relacionado con el régimen de las Personas Expuestas Políticamente (PEP).			

2. REPRESENTANTE LEGAL

Nombres y apellidos: _____	Tipo de documento: CC ☐ PASP ☐ CE ☐ TI ☐ NUIP ☐ N° ID _____
Nacionalidad: _____	Obligado a tributar en otro país Sí ☐ No ☐ ¿Cuál? _____
¿Ocupa o ha ocupado cargos públicos? Sí ☐ No ☐	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA – Fecha de Corte D M AÑO

\$ Activos	\$ Pasivos	\$ Patrimonio	\$ Ingresos Anuales	\$ Egresos Anuales	\$ Otros ingresos
Detalle otros ingresos: _____					

4. DECLARACIÓN FATCA

En cumplimiento a la normativa FACTA, declaro que:

- *Autorizo mediante el presente, a Acciones & Valores S.A, Comisionista de Bolsa para que recopile y haga entrega de toda la información que requiera el Gobierno de los Estados Unidos en cumplimiento de la ley FACTA.
- *Declaro que los recursos entregados a Acciones & Valores S.A, no son de propiedad de ningún US PERSON.
- *Declaro que todos los datos relacionados en el presente formulario corresponden a información veraz, cierta y comprobable.
- *Declaro que ante cualquier cambio en la información declarada en el presente formulario y que se consideren de importancia para determinar y/o actualizar mi condición de US PERSON, será informado de manera inmediata. Así mismo, manifiesto que haré entrega de cualquier documento, soporte, declaración o información de cualquier índole que Acciones & Valores S.A requiera para dar cumplimiento con La regulación FACTA y todas aquellas que la relacionen.
- *De claro libre de toda responsabilidad a Acciones & Valores S.A sobre la documentación o información que en cumplimiento de la ley FACTA, la entidad debe suministrar a la o las entidades que corresponda. (IRS, DIAN, entre otras).
- *Acuerdo indemnizar a Acciones & Valores S.A por cualquier obligación impuesta a Acciones & Valores S.A, con ocasión al incumplimiento de las obligaciones a mi cargo relacionadas con la ley FACTA.
- *Declaro que la información aquí manifiesta tiene carácter de declaración jurada.

Así mismo, declaro que:

- * ☐ Soy accionista o socio (con participación directa o indirecta igual o mayor al 10%), apoderado, ordenante o representante legal de una persona jurídica que está en proceso de vinculación y/o actualización ante Acciones & Valores S.A. y por tanto, proporciono la siguiente información:
- *Tengo otras nacionalidades Sí ☐ No ☐ *en constancia de ello, adjunto soporte de dicha nacionalidad.
- *Soy US PERSON. Sí ☐ No ☐ En caso de ser afirmativo se deberá informar el número de identificación del contribuyente americano No. (TIN): _____
- *Declaro que mi representante legal o apoderado Sí ☐ No ☐ es US PERSON. (En caso de registrar apoderado o representante legal).
- *De claro bajo la gravedad de juramento que informé todas las nacionalidades que poseo. Sí ☐ No ☐
- *US PERSON: Ciudadano de los Estados Unidos o extranjero residente de los Estados Unidos.
- *Los ciudadanos estadounidenses o las personas US PERSON deben entregar debidamente diligenciado el formulario W-9 a Acciones & Valores S.A.

5.AUTODECLARACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL (CRS)

Acciones & Valores, está obligado a obtener y/o actualizar la información necesaria de sus clientes, para dar cumplimiento al Intercambio Automático de Información sobre cuentas Financieras en Materia Fiscal, de acuerdo a las recomendaciones adoptadas por la OCDE, conocidas como (CRS - Common Reporting Standard). Por lo anterior, agradecemos diligenciar la siguiente información (si tiene dudas para diligenciar esta información, por favor acuda a su asesor legal o de impuestos)

País de residencia fiscal	Número de identificación fiscal (TIN, NIT, ID, el que corresponda de cada país)

(*El país de residencia fiscal es el país en el que la entidad tiene su domicilio principal y/o los países en los que la entidad paga impuestos sobre la renta.

6.CLASIFICACIÓN CRS (Parte 1)

a. ¿Es una entidad financiera, institución de depósito, institución de custodia o compañía de seguros? (En caso de que su respuesta sea SI, por favor conteste la siguiente pregunta)	Sí ☐	No ☐
*Por favor proporcione el Número Global de Identificación de Intermediario del Cuentahabiente ("GIIN" por su acrónimo en inglés), obtenido para fines FACTA: _____		
b. ¿Es una entidad de inversión localizada en una jurisdicción no participante o administrada por otra institución financiera?	Sí ☐	No ☐
c. ¿La entidad cotiza en bolsa? ¿Cuál? _____	Sí ☐	No ☐

7.CLASIFICACIÓN CRS (Parte 2) - Solo debe ser diligenciado si alguna de las tres preguntas anteriores NO le aplica, de lo contrario por favor pase a la clasificación CRS (Parte 3)

SELECCIONE EL TIPO DE IDENTIDAD NO FINANCIERA ACTIVA: (SELECCIONE SOLO UNA OPCIÓN)

d. Entidad gubernamental o banco central ☐	e. Entidad de reciente creación (menos de 24 meses) ☐	f. Organización internacional ☐
g. ¿Menos del 50% de los ingresos de la sociedad son ingresos pasivos (rendimientos financieros, intereses, dividendos, ganancias de capital, alquileres, derechos de autor, etc)? ☐		
h. ¿Menos del 50% de los activos poseídos por la sociedad tienen como fin la generación de ingresos de origen pasivo (rendimientos financieros, intereses, dividendos, ganancias de capital, alquileres, derechos de autor, etc)? ☐		
i. Entidad sin fines de lucro ☐	j. Entidad Holding de un grupo no financiero ☐	k. Entidad en liquidación ☐
l. Pertenecen a un país adherido a Estados Unidos ☐	m. Entidad subdivisión del gobierno ☐	n. Ninguna de las anteriores - (ENF - PASIVA) ☐

*Si usted seleccionó la opción (Ninguna de las Anteriores), por favor, diligencia la información requerida a continuación:

Indique el (los) nombre (s) de persona (s) que ejerce (n) el control del Titular de la Cuenta

Nombre completo	TIN o Equivalente	País de residencia fiscal

8.CLASIFICACIÓN CRS (Parte 3)

Conforme a la información relacionada anteriormente, declaro en mi calidad de representante legal de _____ (en adelante "la empresa") que la información que he proporcionado en este formulario es completa, correcta y actualizada. Así mismo, declaro y autorizo que esta y cualquier otra información que posea Acciones & Valores, puede ser proporcionada a las autoridades tributarias locales o extranjeras que incumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria, así lo requieran. Certifico que la empresa es titular de la cuenta. Declaro que he informado todos los países con quien la empresa tiene obligaciones fiscales. Me comprometo a informar a Acciones & Valores cualquier cambio de información, dentro de los 30 días calendario de conocido o producido el cambio. Manifiesto que todas las declaraciones expuestas en este formulario, son dadas de manera libre, consciente, expresa, informada e inequívoca. Hicimos toda responsabilidad a Acciones & Valores, por el suministro de información errada o falsa así como cualquier incumplimiento de las leyes de intercambio de información tributaria y sus conexas, que se encuentren a mi cargo o las de la empresa.

En constancia de haber leído y aceptado los términos de este documento.

Firma de representante legal

C.C. No.

9. AUTORIZACIONES

Faculto a ACCIONES & VALORES para terminar los contratos por incumplimiento de este compromiso o por información falsa, errónea o inexacta, previa notificación de su intención con al menos cinco (5) días de antelación.

Firma de representante legal

C.C. No.

10. CONTROL DE DOCUMENTOS ANEXOS

- ☐ Certificado de existencia y representación legal con vigencia no mayor a 90 días de expedido por la cámara de comercio o documento análogo.
- ☐ Estados financieros dictaminados del último periodo contable.
- ☐ Declaración de renta del último periodo gravable disponible.