

Ciudad	Año	Mes	Día	Código de Cuenta	Apertura	<input type="checkbox"/>
Actualización <input type="checkbox"/>						
INFORMACIÓN PERSONA JURÍDICA						
NIT		Razón Social				
Dirección de la Empresa			Ciudad	Departamento	País	
Barrio	Teléfonos		Fax	E-mail		
Tipo de Empresa	1. <input type="checkbox"/> Privada 2. <input type="checkbox"/> Pública 3. <input type="checkbox"/> Mixta	Actividad Económica Principal <input type="checkbox"/> Financiera <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Agroindustria <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Otro, Cual? _____				
Detalle de la Actividad económica				Código DIAN	Código CIU	
Nombre del Representante Legal						
Número de Identificación		Tipo de Documento 1. <input type="checkbox"/> C.C. 2. <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____		Fecha de Nacimiento Día Mes Año		Lugar Nacimiento
Teléfono Fijo o Celular			E-mail			
Nombre del Representante Legal Suplente						
Número de Identificación		Tipo de Documento 1. <input type="checkbox"/> C.C. 2. <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____		Fecha de Nacimiento Día Mes Año		Lugar Nacimiento
Teléfono Fijo o Celular			E-mail			
INFORMACIÓN FINANCIERA						
Total Activos \$			Total Pasivos \$			
Total Ingresos mensuales \$			Total Egresos mensuales \$			
Total Otros Ingresos \$ (No operacionales, diferentes a la actividad principal)			Descripción de otros ingresos			
Total Patrimonio \$						
INFORMACIÓN OPERACIONES MONEDA EXTRANJERA						
Manifiesta Que Realiza Operaciones En Moneda Extranjera Generalmente? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Tipo de Operación:			
País	Nombre del Banco			No Cuenta		
IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS AUTORIZADAS Y/O SEGUNDOS TITULARES (Adjuntar Fotocopia de Cédula)						
Apellidos y Nombres (completos)				Lugar y fecha de nacimiento Día Mes Año		
Tipo de documento 1. <input type="checkbox"/> T.I. 2. <input type="checkbox"/> C.C. 3. <input type="checkbox"/> Otro Cual? _____		Número de identificación		Ocupación, Oficio o Profesión		
Empresa, oficina o negocio donde trabaja		Cargo		Dirección Residencia		
Celular	Teléfono Residencia		Ciudad	Firma		
REFERENCIAS COMERCIALES						
Razón Social o Nombres y Apellidos		Nit ó Número de Identificación		Teléfono	Dirección	Ciudad
VERIFICACION REFERENCIA COMERCIAL (Espacio para uso exclusivo de Bursagan S.A.)						
Fecha de Confirmación		Nombre de quien confirma			Cargo	
Hace cuanto tiempo tiene relaciones Comerciales.		Que Productos compra o vende			Forma de Pago	
Concepto						
TIPO DE OPERACIONES A REALIZAR						
<input type="checkbox"/> Operaciones OPE (Registro de Facturas) <input type="checkbox"/> Inversión <input type="checkbox"/> Venta Operaciones Financieras <input type="checkbox"/> Mercado de Fisicos <input type="checkbox"/> Mercado MCP <input type="checkbox"/> Subasta <input type="checkbox"/> Otro, Cual? _____						

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio y como representante Legal de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí escrito es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a Bursátiles Ganaderos de Colombia S.A. BURSAGAN S.A.

- El dinero y/o bienes, productos o servicios que entrego provienen de las siguientes fuentes (detalle las actividades comerciales, ocupación, oficio, profesión o negocios)
- Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad económica ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano, o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.
- Declaro y certifico que a los accionistas y clientes de la empresa que represento se les ha realizado estudio de lavado de activos conforme al cumplimiento de lo dispuesto en la ley.

OTRAS DECLARACIONES

- Bajo su cargo esta la administración ó disposición de recursos publicos. SI NO
- Las decisiones de su cargo influyen en la política o impactan en la sociedad. SI NO
- La sociedad o los medios de comunicación lo identifican como una persona publica. SI NO
- Me comprometo a entregar a Bursátiles Ganaderos de Colombia S.A. BURSAGAN S.A., toda la información solicitada de tal forma que ésta sea veraz y verificable y así mismo, me comprometo a suministrar la totalidad de los soportes documentales requeridos.
- Me comprometo a actualizar por lo menos una vez al año la información aquí señalada y autorizo a Bursátiles Ganaderos de Colombia S.A. BURSAGAN S.A. en forma permanente e irrevocable para que exclusivamente, con fines estadísticos y de información interbancaria y en especial los relativos al funcionamiento de la Central de Información y de Riesgo, informar a la Asociación Bancaria o a cualquier otra Central de Información legalmente constituida, todo lo referente a mi comportamiento como cliente de Bursátiles Ganaderos de Colombia S.A. BURSAGAN S.A. en general.
- Me someto a las normas, usos, reglamentos y estatutos de la **B.M.C. S.A.** y **CRC MERCANTIL S.A.**, a lo dispuesto y ajustado a las leyes vigentes y a la normatividad comercial y civil.
- Igualmente autorizo a Bursátiles Ganaderos de Colombia S.A. BURSAGAN S.A. con carácter permanente e irrevocable y mientras subsista alguna relación comercial u obligación insoluta, para consultar ante al Asociación Bancaria o cualquier otra Central de Información legalmente constituida, mi endeudamiento con el sector financiero, así como la información comercial disponible sobre el incumplimiento y manejo dado a los compromisos adquiridos con dicho sector. Lo anterior implica que la información reportada permanecerá en la base de datos de la Asociación Bancaria o de la Central de Información autorizada por la ley, durante el tiempo que la misma ley establezca de acuerdo con el momento y en las condiciones que se efectúe el pago de las obligaciones. En consecuencia, las entidades del sector financiero afiliadas a la Central de Información del sector financiero (Cifin), o cualquier otra Central de Información legalmente constituida, conocerán mi comportamiento presente y pasado, relacionado con el incumplimiento de mis obligaciones.
- Autorizo a BURSAGAN S.A. para que con fines probatorios de control de información y transparencia de las operaciones de tesorería, proceda a grabar en cintas magnetofónicas o en cualquier otro medio idóneo de almacenamiento de información, las grabaciones telefónicas, la transmisión de cualquier clase de otros u otorgación de mandatos realizada por cualquier medio.
- La entidad que represento no está impedida para operar en el mercado público de bienes y productos agropecuarios y agroindustriales.
- Autorizo expresamente a BURSAGAN S.A. para que sin previa notificación judicial o extrajudicial y de acuerdo con los procedimientos establecidos por la BMC y la CRC MERCANTIL, venda en bolsa los valores o títulos adquiridos por nosotros y otros valores bursátiles y/o productos agropecuarios que mantenga en poder de la misma, para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a nuestro cargo no cubiertas
- Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio.
- Eximo a BURSAGAN S.A. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiese proporcionado en este documento.
- Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por BURSAGAN S.A., únicamente en los casos que lo estime realmente necesario.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.

Firma del cliente (c.c. ó Nit)

Huella (índice derecho)

DIRECCIÓN DE ENVIO DE CORRESPONDENCIA

Residencia Empresa Dirección Adicional Otra

DOCUMENTACION REQUERIDA

- | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| | SI | NO | SI | NO |
| • Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la respectiva Cámara de Comercio vigente (no mayor a 30 días) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | * Copia de la Declaraciones de Renta de los dos últimos años. | <input type="checkbox"/> |
| • Fotocopia del RUT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | * Fotocopia de la Tarjeta Profesional del contador y/o revisor Fiscal | <input type="checkbox"/> |
| • Estados financieros de los dos (2) últimos años debidamente certificados con sus respectivas notas. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | * Composición accionaria detallando cedula o nit. | <input type="checkbox"/> |
| • Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal, Representante Legal Suplente y personas autorizadas para impartir ordenes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

REVISTA Y/O VISITA (Espacio para uso exclusivo de Bursagan S.A.)

Certifico con mi firma que he realizado de manera diligente las actividades tendientes a obtener un adecuado conocimiento del cliente, su actividad económica y el origen de sus fondos, realizando así la entrevista y/o visita al cliente el día _____, en _____ hora _____. Teniendo las siguientes observaciones: _____

Nombre del Funcionario que atiende la entrevista y/o visita:

Cargo:

Nombre de quien efectuó entrevista y/o visita:

Cargo:

No. Documento Identidad

Firma del Entrevistador

VERIFICACION DE DATOS (Espacio para uso exclusivo de Bursagan S.A.)

REVISADO POR	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO	GERENTE GENERAL
Nombre _____	Nombre _____	Nombre: _____
Cargo: _____	Firma _____	Firma: _____

Observaciones: