

La información diligenciada en el presente formulario debe presentarse sin enmendaduras ni tachones y los espacios en blanco deberán ser anulados con una línea horizontal o un N.A. (No aplica).

Ciudad	Año	Mes	Día	Código	Nombre Fondo de Inversión Colectiva
Tipo de Producto: <input type="checkbox"/> Universal <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Complejo				Recomendación profesional	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa o Razón Social			NIT <input type="checkbox"/> ID EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
Fecha de Constitución	Ciudad de Constitución	País de Constitución	Tipo de Empresa <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Mixta		
Detalle de la Actividad Económica		Código CIU (Tomado de la declaración de renta)	Número de Empleados		
Dirección de la Oficina Principal					
Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento		
País			¿La entidad cuenta con asociado cercano catalogado como PEP? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos \$	Total Pasivos \$		
Total Ingresos Mensuales \$	Total Egresos Mensuales \$		
Total Otros Ingresos (N° operacionales, diferentes a la actividad principal)	Descripción Otros Ingresos	Ventas Promedio Anuales (En millones de pesos)	
Fecha de Corte Información Financiera: Año Mes Día	Realiza Operaciones en Moneda Extranjera? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Monto	Moneda
País	Ciudad	Nombre de Entidad	

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Tipo de Contribuyente:		Clase de Contribuyente:	
Personas jurídicas, comerciales y civiles, consorcios y uniones temporales <input type="checkbox"/>	Entidad pública nacional o temporal <input type="checkbox"/>	Gran contribuyente <input type="checkbox"/>	
Corporaciones, fundaciones y asociaciones sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>	Cooperativa <input type="checkbox"/> No contribuyente <input type="checkbox"/>	No gran contribuyente <input type="checkbox"/>	
Responsable del IVA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Autoretenedor otros ingresos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Exento de retención en fuente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Autocertificación Residencia Fiscal:			
Obligado a tributar en otros países <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Si su respuesta es afirmativa, indique el país y el número de ID tributario (TIN)	
País	N°. ID Tributario		
País	N°. ID Tributario		

*Debe registrarse al menos un Representante Legal

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombres (Completos) del Representante Legal			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS No.		País de expedición del documento	
Correo Electrónico		Lugar y Fecha de Nacimiento	
Dirección		Ciudad	Teléfono
Identificación tributaria		País Identificación tributaria	Código postal
Apellidos y Nombres (Completos) del Representante Legal			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS No.		País de expedición del documento	
Correo Electrónico		Lugar y Fecha de Nacimiento	
Dirección		Ciudad	Teléfono
Identificación tributaria		País Identificación tributaria	Código postal
Apellidos y Nombres (Completos) del Representante Legal			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS No.		País de expedición del documento	
Correo Electrónico		Lugar y Fecha de Nacimiento	
Dirección		Ciudad	Teléfono
Identificación tributaria		País Identificación tributaria	Código postal

CONTACTO PARA LA CONFIRMACIÓN DE DATOS DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN

Apellidos y Nombres		Teléfono
Cargo	Correo Electrónico	

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APOORTE O PARTICIPACIÓN (Adjuntar relación si este campo no es suficiente)

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	ID EXT. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. Identificación
Participación %	Dirección	País	Ciudad		PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	ID EXT. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. Identificación
Participación %	Dirección	País	Ciudad		PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	ID EXT. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. Identificación
Participación %	Dirección	País	Ciudad		PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	ID EXT. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. Identificación
Participación %	Dirección	País	Ciudad		PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	ID EXT. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	PAS <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/>	R.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/>	No. Identificación
Participación %	Dirección	País	Ciudad		PEP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

En el caso de tener accionistas que a su vez son personas jurídicas, por favor anexar relación de su composición hasta llegar al nivel de persona natural; incluyendo nombres y apellidos, tipo y número de identificación tributaria y porcentaje de participación. Para el caso en los cuales el Beneficiario Final del Fondo de Inversión Colectiva sea diferente al titular del mismo, por favor anexar relación incluyendo nombres y apellidos, tipo y número de identificación tributaria, esto de acuerdo a la normatividad tributaria vigente

PRODUCTOS A SOLICITAR

Fiducia de Administración <input type="checkbox"/>	Fiducia Inmobiliaria <input type="checkbox"/>	Fiducia de Inversión <input type="checkbox"/>	Nombre del Fondo
--	---	---	------------------

RECURSOS Y BIENES A ENTREGAR EN FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN (No aplica para Fondos de inversión)

Dinero <input type="checkbox"/>	Inmueble <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	N. de Identificación del Bien	Valor
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------

SERVICIOS A SOLICITAR

Seleccione SOLO una de las siguientes dos opciones para recibir su extracto mensual: Correo Electrónico Impreso

Correo Electrónico _____

Desea recibir de forma diaria vía correo electrónico reporte de saldos y rentabilidades: SI No

Correo Electrónico _____

SOLICITUD DE ACCESO A LA PÁGINA TRANSACCIONAL DE INTERNET

INSCRIPCIÓN USUARIO PRIMARIO

Desea utilizar el servicio de acceso a la página de internet y solicitar TOKEN SI NO

Nombre Usuario Primario _____ C.C. _____

Celular _____ Ciudad _____ Teléfono Contacto _____

Dirección para envío _____ Correo electrónico autorizado _____

RoI Usuario Primario: El usuario primario de la empresa solo tiene la propiedad de crear usuarios dentro de la misma con el objeto de permitirles a los usuarios secundarios consultar y/o grabar transacciones, además de inactivar desbloquear y modificar los usuarios creados.

INSCRIPCIÓN USUARIO SECUNDARIO

Nombre Usuario Secundario _____ C.C. _____

Celular _____ Ciudad _____ Tel Contacto _____ Ext _____

Dirección para envío _____ Correo electrónico autorizado _____

Nombre Usuario Secundario _____ C.C. _____

Celular _____ Ciudad _____ Tel Contacto _____ Ext _____

Dirección para envío _____ Correo electrónico autorizado _____

“Observación: Si requiere asignar Token para más de dos usuarios secundarios por favor diligenciar el formato de novedades de Token y anexarlo.”

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Las obligaciones de la fiduciaria son de medio y no de resultado.

SOLICITUD PARA ENVÍO DE INSTRUCCIONES A TRAVÉS DE CORREO CIFRADO

Deseo remitir instrucciones a través de correo electrónico cifrado GPG SI NO Se debe escoger una sola opción de envío de extractos.

Correo Electrónico _____

CONFIRMACIÓN TELEFÓNICA DE OPERACIONES Y SERVICIOS

GPG - Correo Cifrado, Inscripción de cuentas, inscripción en servicio de envío diario de información, solicitud de Token)

Las personas autorizadas para confirmar telefónicamente las operaciones y servicios son:

Nombre _____ C.C: N° _____

Cargo _____ Teléfono _____ Ext _____ Celular _____

E-mail _____

Nombre _____ C.C: N° _____

Cargo _____ Teléfono _____ Ext _____ Celular _____

E-mail _____

Nombre _____ C.C: N° _____

Cargo _____ Teléfono _____ Ext _____ Celular _____

E-mail _____

CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

Estimado inversionista, señale con una X su categoría de inversionista, para el caso de inversionista profesional esta condición deberá acreditarse con sus respectivos soportes.

1. Inversionista profesional

Contar con una patrimonio igual o superior a seis mil (6.000) SMLV y al menos una de las siguientes condiciones:

- Ser titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a tres mil (3.000) SMMLV, o
- Haber realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un período de sesenta (60) días calendario, en un tiempo que no supere los dos años anteriores al momento en que se vaya a realizar la clasificación del cliente. El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a veintidós mil (21.000) SMMLV.
- Contar con certificación vigente de profesional del mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores.
- Es inversionista clasificados como inversionista profesional, o su equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del Pacífico.
- Contar con certificación respecto a su experiencia y conocimientos por parte del organismo de autorregulación esto en el caso de personas no vinculadas a intermediarios de valores.
- Contar con certificación de experiencia o conocimiento emitida por un organismo autorregulador de conformidad con lo establecido en el numeral 7.2.1.1.2 del decreto 2555 de 2010, esto en caso de personas no vinculadas a intermediarios de valores.
- Es inversionista clasificados como inversionista profesional, o su equivalente, en las jurisdicciones que hacen parte de la Alianza del Pacífico. Cuenta con certificación respecto a su experiencia y conocimientos por parte del organismo de autorregulación esto en el caso de personas no vinculadas a intermediarios de valores

2. Cliente Inversionista

- Seleccione la casilla si cumple la siguiente característica:
No tengo la calidad de inversionista profesional.

PERFIL DEL RIESGO DEL INVERSIONISTA

Estimado Inversionista, señale con una x su perfil de riesgo

CONSERVADOR

Es aquel cliente cuyo objetivo de inversión es la conservación del capital con alternativas de inversión que impliquen bajo riesgo y alta liquidez. Ante diferentes opciones de inversión, preferirá aquella que minimiza el riesgo, sacrificando rentabilidad. Su portafolio estará mayoritariamente compuesto por inversiones en renta fija.

MODERADO

Es aquel cliente que busca obtener un equilibrio entre rentabilidad y crecimiento del capital, por lo que admite una exposición moderada al riesgo. Su portafolio estará compuesto 10% - 30% en renta variable y lo restante en renta fija.

DINÁMICO

Es aquel cliente cuyo objetivo de inversión es maximizar su rentabilidad admitiendo una exposición significativa al riesgo. Una parte importante de su portafolio podrá estar invertido en renta variable y productos de mayor riesgo.

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

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que: 1) mis recursos tienen un origen lícito y provienen directamente del desarrollo de la actividad económica y ocupación señalada en el acápite tercero del presente formulario, los cuales se desarrollan de conformidad al marco legal y normativo Colombiano vigente. 2) No admitiré que terceros efectúen depósitos a nombre mío, con fondo provenientes de otra (s) persona (s). 3) De presentarse cualquier inexactitud en la información suministrada en el presente formulario o si se llegara a configurar alguna circunstancia descrita en el numeral segundo de esta declaración autorizo a la Fiduciaria Bogotá a saldar mis productos."

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular de mis Datos Personales (el "Titular de los Datos Personales") autorizo a FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. ("Fidubogotá"), de manera expresa y previa a Fidubogotá, y conforme lo manifiesto en los numerales 1, 2 y 3 siguientes, para que realice el tratamiento de mi información personal (los "Datos Personales"). El tratamiento al cual serán sometidos mis Datos Personales, y respecto del cual se imparten las autorizaciones aquí contenidas, es el descrito en el numeral 2) de la Política de Tratamiento de Datos de Clientes y Potenciales Clientes de Fiduciaria Bogotá (la "Política de Tratamiento de Datos Personales"). Las finalidades para las cuales se realizará dicho tratamiento son las descritas en los numerales 1, 2 y 3 siguientes, las cuales también se encuentran señaladas en la Política de Tratamiento de Datos Personales, en todo caso, dentro del marco de las autorizaciones impartidas por mí en este documento. Dicho tratamiento en ningún caso dará lugar a pagos ni retribuciones a mi favor, y se deberá realizar en todo caso, conforme a lo establecido en la citada Política de Tratamiento de Datos y la presente autorización, y podrá ser realizado, en medios físicos, digitales o electrónicos.

*Mediante la firma del presente formulario en su parte final, declaro conocer en todo, la Política de Tratamiento de Datos Personales dado que fue puesta a mi disposición por Fidubogotá, en la página web: <https://www.fidubogota.com/repositorio/fidubogota/politica-tratamiento-de-datos/politica-tratamiento-datos-personales-fidubogota-clientes.pdf>, y por ende conozco el tratamiento al que serán sometidos mis Datos Personales, conforme al numeral 2) de la misma, y dentro de los límites de esta autorización.

** Mediante la firma de este formulario en su parte final, hago constar que conozco cada una las "ENTIDADES AUTORIZADAS" y cada uno de los "PROVEEDORES", conforme al significado que a estos términos se da en la Política de Tratamiento de Datos Personales, y la relación de estos ha sido puestos a mi disposición en la página web de Fidubogotá, en la siguiente ruta: <https://www.fidubogota.com/servicio-al-cliente-ftb>

1. Autorización de finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Fiduciaria Bogotá

1.1. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales y contractuales, para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, las siguientes finalidades en virtud de las cuales Fidubogotá pueda:

- Actualizar bases de datos, efectuar la promoción de sus productos y servicios, y tramitar la apertura y/o vinculación de dichos productos y/o servicios en Fidubogotá.
- Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida entre Fidubogotá y yo.
- Obtener conocimiento de mi perfil comercial, de riesgo o transaccional, que permita a Fiduciaria Bogotá definir y ofrecerme los productos que se acomodan a mis gustos y preferencias de compra, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que yo adquiera con Fidubogotá o con cualquier tercero, así como novedades en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con Fidubogotá y/o terceros.
- Conocer de los operadores de información o administradores de bases de datos, el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza que yo tenga con otras entidades financieras o comerciales, siempre y cuando se haya obtenido mi autorización para la correspondiente consulta ante dichos operadores de información o administradores de bases de datos.
- Obtener y conocer mi información sobre manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente al manejo, estado, cumplimiento de mis relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, obligaciones y mis deudas vigentes, venidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros.
- Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso.
- Implementar software y/o servicios tecnológicos que requiera Fidubogotá para la prestación de sus servicios, y el cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.
- Cumplir obligaciones en el marco de relaciones

contractuales que hayan surgido o surjan conmigo. (ix) Procesar y asegurar el cumplimiento y entrega de los productos y/o servicios adquiridos por mí. 1.2. Enviarme mensajes, notificaciones o alertas a través de medios físicos, electrónicos, digitales o celulares para remitir extractos, divulgar información legal, corporativa, contractual, de seguridad, de educación financiera, e informarme acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como para la atención de peticiones, quejas y reclamos en cumplimiento del Sistema de Atención al Cliente de Fidupogotá. 1.3. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de mi información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre Fidupogotá o sobre sus actividades, productos y/o servicios, cuando se requiera para dar cumplimiento a sus deberes legales o reglamentarios, incluyendo dentro de éstos, aquellos referentes a la prevención de la evasión fiscal, lavado de activos y financiación del terrorismo u otros propósitos similares emitidas por autoridades competentes, cumplimiento de órdenes judiciales o administrativas competentes. 1.4. Consultar y compartir mis Datos Personales que se encuentren en bases de datos, de y para autoridades y/o entidades estatales y/o operadores de información, tales como, pero sin limitarse, a la Registraduría Nacional del Estado Civil, DIAN, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la Nación, Policía Nacional, Dian, Onu, OFAC, Sispso, Rues, Dane, entre otras, para desarrollar las actividades inherentes a la relación contractual o precontractual conmigo, y/o cumplir con obligaciones legales y contractuales a cargo de Fidupogotá. En desarrollo de esta finalidad, podrá también consultar información de mis Datos Personales con el Sistema de Seguridad Social Integral en aquellos casos, que en cumplimiento de los negocios fiduciarios o de inversión se requiera dicha información. 1.5. Por razones de seguridad o para dar cumplimiento a normas legales o contractuales. 1.6. Recolectar y entregar mi información tanto financiera como demográfica solicitada o en cumplimiento de regulación de autoridad extranjera, directa o indirectamente o a través de auditorías especiales. Así mismo, para efectuar las retenciones que igualmente ordene la autoridad extranjera conforme a las disposiciones sobre el FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) u otras órdenes similares emitidas por otros estados. 1.7. Verificar las referencias suministradas, sobre el manejo de las cuentas y/o productos que figuran a mi nombre, así como a cualquier otro tipo de información sobre la transparencia y licitud de las actividades realizadas. 1.8. Grabar y escuchar únicamente en el momento que Fidupogotá lo requiera, mis conversaciones relacionadas con negocios, con el fin de que Fidupogotá tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial o administrativo, al igual que soporte de las operaciones realizadas. Para realizar las grabaciones me notificará al T previamente. 1.9. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados por Fidupogotá o sus apoderados como medio de prueba. 1.10. Para efectuar a través de medio escrito, electrónico, digital o celular, comunicaciones y/o notificaciones que Fidupogotá deba hacer en cumplimiento de las normas sobre habeas data, y en general en cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales conmigo, lo cual incluye, de manera expresa, compartir información de mis Datos Personales con los PROVEEDORES. 1.11. Para realizar transmisiones de datos internacionales a los PROVEEDORES de Fidupogotá que le prestan servicios de almacenamiento en nubes virtuales contratados por Fidupogotá, y cuyos servidores se encuentran fuera de Colombia. Por lo tanto, Fidupogotá ha implementado las autorizaciones y contratos de transmisión necesarios para dicho fin, y en todo caso se realizarán con observancia de la normatividad aplicable vigente a este respecto. 1.12. Para compartir mis Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS cuando también tengan la calidad de PROVEEDORES, y a los demás PROVEEDORES, únicamente en desarrollo de los contratos o convenios de uso de red u otros convenios que haya celebrado Fidupogotá con dichas ENTIDADES AUTORIZADAS y/o PROVEEDORES, para la prestación de los servicios por parte de Fidupogotá, lo cual incluye, pero sin limitarse a aquellas entidades a través de las cuales Fidupogotá vincula sus clientes, confirma operaciones, crea terceros, realiza custodia, generación y entrega de extractos y entrega de tokens, atención de líneas telefónicas y a través de correo electrónico. Así mismo, se podrá compartir mis Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS en la medida que así se requiera para dar cumplimiento a la normatividad aplicable vigente a Fidupogotá, incluido, pero sin limitarse a la normatividad aplicable a conglomerados financieros. 1.13. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos.

Para efectos del cumplimiento de las "Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Fidupogotá" anteriormente indicadas, el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Fidupogotá o que ella ya hubiere terminado, únicamente (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Fidupogotá exija la conservación de mis Datos Personales, (ii) con el fin de que Fidupogotá tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas.

NOTA: La autorización del tratamiento de mis Datos Personales para dar cumplimiento a las "Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Fidupogotá", anteriormente descritas, se entiende emitida con mi firma en la parte final de este FORMATO DE SOLICITUD DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN.

2. Autorización de tratamiento de datos relacionados con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de/o con entidades autorizadas

1. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, los productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de medios o canales físicos, electrónicos o digitales, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos.
2. Tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios con las ENTIDADES AUTORIZADAS.
3. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida.
4. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de medios físicos, electrónicos, digitales o celulares para remitir y divulgar, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercadeo, sorteos, eventos u otros beneficios, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por LAS ENTIDADES AUTORIZADAS.
5. Para compartir mis Datos Personales con las ENTIDADES AUTORIZADAS, para fines comerciales de dichas entidades, y en tal caso, dichas ENTIDADES AUTORIZADAS, una vez Fidupogotá comparta mis Datos Personales, tratarán estos últimos conforme a sus propias políticas de tratamiento de datos personales, y obtendrán de mi parte, la respectiva autorización.
6. Para compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a la que corresponda Fiduciaria Bogotá S.A., en este último caso, únicamente con fines estadísticos y de estudio, análisis de mercadeo. Una vez Fidupogotá comparta mis Datos Personales, dichas entidades gremiales, tratarán estos últimos conforme a sus propias políticas de tratamiento de datos personales, y obtendrán del respectivo Titular de Datos Personales, la respectiva autorización.
7. Para que, con el propósito de cumplir las finalidades relacionadas con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de o con ENTIDADES AUTORIZADAS descritas en este numeral 2), pueda realizar transferencias de Datos Personales a entidades pertenecientes al Grupo Bac Credomatic, de propiedad del grupo Aval, en El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Costa Rica, Panamá, México, Bahamas, Estados Unidos y Gran Caimán, lo cual realizará Fidupogotá con observancia de la normatividad aplicable vigente.

Para efectos del cumplimiento de las "Finalidades relacionadas con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de o con ENTIDADES AUTORIZADAS", descritas en este numeral 2), el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con Fidupogotá, o que ella ya hubiere terminado, para (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Fidupogotá exija la conservación de mis Datos Personales, (ii) con el fin de que Fidupogotá tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas, y para (iii) promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de medios o canales físicos, electrónicos o personales, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos por Fidupogotá o las ENTIDADES AUTORIZADAS. Para los propósitos de este numeral (iii), la autorización para tratar mis datos personales se otorga por un plazo máximo de 2 años desde la terminación de mi vínculo contractual con Fiduciaria Bogotá, o en el evento que no se lleve a cabo ningún vínculo, desde la recolección de mi dato personal.

Autorizo expresamente a Fidupogotá, para realizar el tratamiento de mis Datos Personales indicado en la Política de Tratamiento de Datos Personales, para las "Finalidades relacionadas con la comercialización y/o promoción de productos y servicios de o con ENTIDADES AUTORIZADAS" aquí descritas SI NO

3. Autorización de tratamiento de datos sensibles:

Autorizo expresamente a Fidupogotá para tratar mis Datos Sensibles, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político, datos relativos a la salud, a la vida sexual y datos biométricos, para las finalidades descritas en el numeral 1. de la presente autorización, esto es, las "Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Fidupogotá", y en la medida que así se requiera para el efecto.

Esta autorización incluye el tratamiento de mis Datos Sensibles, con la finalidad de realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido para el efecto, la consulta y reproducción por parte de Fidupogotá, de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz.

Todo lo anterior, de conformidad con lo establecido en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la respectiva autorización emitida por el Titular de Datos Personales o quien esté debidamente autorizado para representarlo.

Para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en este numeral, el tratamiento podrá realizarse aun en el evento en que no se llegare a formalizar una relación contractual con FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A., o que ella ya hubiere terminado, para (i) cuando la Ley o la normatividad aplicable a Fidupogotá exija la conservación de mis Datos Personales, y (ii) con el fin de que Fidupogotá tenga soporte y medio probatorio válido en cualquier proceso judicial, al igual que soporte de las operaciones realizadas.

Autorizo expresamente a Fidupogotá, para realizar el tratamiento de mis Datos Sensibles únicamente conforme a lo previsto en este numeral. SI NO

4. Autorización de tratamiento de datos de niños, niñas y adolescentes:

En mi calidad de representante legal del menor a nombre de quien se diligencia este documento, autorizo expresamente a Fidupogotá para tratar únicamente sus datos públicos (nombre y número de identificación) solo para los efectos previstos en "Finalidades inherentes a la prestación de los servicios por parte de Fidupogotá" contenida en la Política de Tratamiento de Datos Personales de esta última, y en la medida que así se requiera para el efecto, y en todo caso, asegurando el respeto de los derechos prevalentes de niños, niñas y adolescentes. También manifiesto que conozco, en todo, las referidas finalidades, por haber leído la mencionada política en su integridad.

Autorizo expresamente a Fidupogotá, para realizar el tratamiento de los Datos Personales del menor de edad anteriormente indicado únicamente conforme a lo previsto en este numeral, siempre que dichos datos sean públicos. SI NO

MANIFESTACIÓN GENERAL:

En todo caso, mediante la suscripción del presente formulario manifiesto que: (i) que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos, (ii) haber sido informado sobre el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, (iii) Conocer en todo la Política de Tratamiento de Datos de Clientes de Fiduciaria Bogotá, y especial las finalidades para las cuales serán tratados mis datos personales y mis datos personales sensibles y de niños, niñas y adolescentes, según las autorizaciones por mí impartidas (iv) conocer el carácter facultativo de mis y/o las de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando versen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, (v) solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante Fidupogotá, (vi) revocar la autorización por mí impartida y/o solicitar la supresión de mis Datos Personales, siempre y cuando no exista un deber legal o contractual que obligue a la permanencia del Dato Personal, y en todo caso, conforme lo previsto en el artículo 15 de la Ley 1581 de 2012 y el artículo 2.2.2.25.2.6 del Decreto 1074 de 2015.

Manifiesto además que, al momento de solicitar la autorización para el tratamiento de mis Datos Sensibles, fui advertido por Fidupogotá que no estoy obligado a autorizar su tratamiento.

Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Calle 67 No. 7-37 en la ciudad de Bogotá, o al correo electrónico: atencion.fidubogota@fidubogota.com y a la Defensoría del Consumidor Financiero de FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.

FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Clientes de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en la página web: <https://www.fidubogota.com/repositorio/fidubogota/politica-tratamiento-de-datos/politica-tratamiento-datos-personales-fidubogota-clientes.pdf>.

INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO

Declaro que he recibido información cierta, clara, suficiente, y oportuna, sobre las características, condiciones, medidas de seguridad, recomendaciones, costos y riesgos de uso de los productos que he adquirido con la Fiduciaria Bogotá, como también de los derechos, responsabilidades y medidas de seguridad que debo adoptar en el manejo de los mismos.

AUTORIZACIÓN EXCLUSIVA PARA CLIENTES DE FIDUCIA INMOBILIARIA Y FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN

Doy mi autorización para consultar, intercambiar, compartir, reportar o suministrar a cualquier operador de información, cualquier entidad del sector financiero o real, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, información acerca del nacimiento, modificación, extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, información acerca del incumplimiento de tales obligaciones, cualquier novedad en relación con las obligaciones contraídas para con FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. o LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, y en general de su endeudamiento y comportamiento crediticio con la FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. y/o terceros, con el fin, entre otros, de que sea incluido mi nombre y documento de identificación en los registros de deudores morosos o con referencias negativas, su endeudamiento, las operaciones y/o obligaciones vigentes y las que adquiera o en el futuro llegare a celebrar con la FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS. La autorización faculta al FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. no sólo para reportar, procesar y divulgar la información a los operadores de información, sino también para que FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. pueda solicitar y consultar información sobre mis relaciones comerciales con terceros, con el sector real o financiero, el cumplimiento de sus obligaciones, contratos, hábitos de pago, etc. y para que la información reportada pueda ser circularizada por el operador de información. Esta autorización comprende la información presente, pasada y futura referente al manejo, estado y cumplimiento de las obligaciones, contratos y servicios con los sectores real, financiero y cualquier otro tercero;

Para que los reportes anteriormente mencionados permanezcan por el término fijado en la ley, los fallos de la Corte Constitucional y/o los reglamentos de cada uno de los operadores de información;

Para que en caso de que quede algún saldo insoluto de alguna obligación o contingencia, saldos de intereses, comisiones, gastos, avalúos, seguros o cualquier suma adeudada al FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A. éste se lleve a una cuenta por cobrar a mi cargo y dicha obligación sea reportada a cualquier operador de información, así como su incumplimiento, tiempo de mora, etc..

El adquirente conoce y acepta las condiciones del contrato y la gestión de la Fiduciaria según lo indicado en la cartilla fiduciaria que puede ser consultada en la dirección <https://www.fidubogota.com/Inmobiliaria/> Aprenda más de Fiducia Inmobiliaria/ Cartilla Negocios / Cartilla Negocios Fiduciarios Inmobiliarios.

OBLIGACIONES ASOCIADAS A BENEFICIARIO FINAL

Identificar de acuerdo con lo dispuesto en el artículos 631-5 del Estatuto Tributario, y los criterios definidos en los artículos 6 y 7 de la Resolución 164 de 2021 de la DIAN, la cadena de beneficiarios finales de la estructura sin personería jurídica que se constituye por el presente contrato y una vez identificados entregar a la FIDUCIARIA la información de los beneficiarios finales que señala el artículo 8 de la Resolución 164 de 2021, y a mantenerla actualizada, lo anterior, con el fin de que se pueda realizar por parte de la FIDUCIARIA el registro y reporte de la información ante el Registro Único de Beneficiarios Finales "RUB" y en el Sistema de Identificación de Estructuras sin personería jurídica "SIESPJ", de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 631-5 del Estatuto Tributario y la Resolución 164 de 2021 de la DIAN. Cuando una persona jurídica tenga o ejerza alguna de las calidades establecidas en las categorías de beneficiarios finales, se deberán informar los beneficiarios finales de dicha persona jurídica de acuerdo con los criterios dispuestos en el artículo 6 de la Resolución 164 de 2021. Cuando una estructura sin personería jurídica tenga o ejerza alguna de las calidades establecidas en las categorías de beneficiarios finales, se deberán informar los beneficiarios finales de dicha estructura sin personería jurídica de acuerdo con el artículo 7 de la Resolución 164 de 2021. Entiéndase por estructura sin personería jurídica a los patrimonios autónomos, fondos de inversión colectiva, fondos de pensiones y cesantías, fondos de capital privado, contratos de colaboración empresarial, fondos de deuda pública, y demás estructuras similares. Si se llega a presentar alguna modificación a la información reportada por el CLIENTE (propia o de los otros beneficiarios finales) a la FIDUCIARIA, este deberá actualizarla y remitirla dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse efectuado el correspondiente cambio. En caso tal que el CLIENTE no allegue dicha información en su totalidad, o no informe las modificaciones, se obliga a efectuar el reconocimiento a la FIDUCIARIA de aquellas multas y sanciones que se puedan presentar por no cumplir con el registro y reporte de dicha información en los términos dispuestos en las normas citadas anteriormente.

DEBERES Y OBLIGACIONES DE LA FIDUCIARIA HACIA EL INVERSIONISTA

Apreciado Cliente en atención a las políticas de la Fiduciaria nos permitimos informarle los deberes que tenemos con Usted en el siguiente orden: **DEBERES Y OBLIGACIONES DE LA FIDUCIARIA HACIA EL INVERSIONISTA:** 1. Solicitud de protección como "cliente inversionista". 2. La Fiduciaria debe proceder como expertos prudentes y diligentes. 3. Deber de información. La Fiduciaria deberá adoptar políticas y procedimientos para entregar la información dirigida a sus clientes o posibles clientes sobre las inversiones. 4. Deberes frente a los conflictos de interés. La Fiduciaria debe establecer y aplicar consistentemente principios, políticas y procedimientos, para la detección, prevención, manejo de conflictos de interés en la realización de operaciones de intermediación. 5. Deber de documentación. La Fiduciaria debe documentar oportuna y adecuadamente las ordenes recibidas por los clientes y las operaciones sobre valores. 6. Deber de reserva. Salvo las excepciones expresas la Fiduciaria, estará obligada a guardar reserva de las operaciones sobre valores ejecutadas. 7. Deber de separación de activos. La Fiduciaria debe mantener separados los activos administrados de los propios y de los de otros clientes. 8. Deber de valoración. La Fiduciaria debe valorar con la periodicidad indicada a precios Fiduciaria tiene que brindar recomendaciones individualizadas relevantes del tipo de operación, con el fin de que el cliente tome decisiones atendiendo a su perfil de riesgo. 9. Aplicación de reglas propias. Acorde al régimen de mercado. 10. Deber de mejor ejecución de las operaciones. La Fiduciaria adoptará políticas y procedimientos para la ejecución de sus operaciones. 11. Deber de asesoría frente a los "clientes inversionistas". La normativa aplicable a la respectiva actividad para las operaciones de adquisición y enajenación de valores. 12. Deberes en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. Los intermediarios de valores también deberán cumplir con los deberes anteriormente señalados en la realización de operaciones con derivados financieros no estandarizados. 13. Deber de otorgar condiciones de mercado en la realización de operaciones en el mercado mostrador a los "clientes inversionistas" contrapartes. 14. Deberes adicionales de información respecto de los "clientes inversionistas" contrapartes en el mercado mostrador. Cuandola Fiduciaria actúe como contraparte de "clientes inversionistas", debe informarlo de manera específica. 15. Obligación de registro. De todas las operaciones realizadas en el mercado en un sistema autorizado por la Superintendencia Financiera de Colombia. Dicho organismo impartirá las instrucciones relativas al tiempo máximo, forma y condiciones en las cuales se deberá efectuar el registro.



Firma del Cliente (C.C. NIT)

ESPACIO RESERVADO PARA SER DILIGENCIADO POR EL BANCO Y/O FIDUCIARIA BOGOTÁ S.A.

Nombre legible del funcionario que realiza la entrevista			Lugar de la Entrevista		Año	Mes	Día	Hora	
Cargo			La información aportada por el cliente es consistente con los resultados de la entrevista					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Firma del funcionario que realiza la entrevista									

Para mayor información acerca de nuestros productos y servicios visite la página www.fidubogota.com

FB-040-1 (Noviembre-23)