LMV Casa de Valores Declaracion jurada socios, accionistas o beneficiarios finales



| Fecha | día | mes | año | Nota: diligenciar uno por cada socio, accionista o beneficiario per | sona jurídica | | | | |
|--|--|----------------------|-----|---|---|--|--|--|--|
| Nombre empresa a vincular o actualizar | | | | | | | | | |
| Socios, accionistas o beneficiarios - Persona Jurídica | | | | | | | | | |
| Nombre socio, accionista o beneficiario persona jurídica | | | | | | | | | |
| País de constitución Nit | | | | | | | | | |
| Es entidad financiera Si No En caso afirmativo, indicar No. GIIN | | | | | | | | | |
| Cotiza en bolsa Si No Sí la respuesta es positiva, en cual (es) | | | | | | | | | |
| Países e | Países en los cuales la entidad tiene obligaciones fiscales de acuerdo con las leyes de dichas jurisdicciones: | | | | | | | | |
| País 1_ | | | | Número de identficación tribuit | aria en el país 1 | | | | |
| País 2 Número de identficación tribuitaria en el país 2 | | | | | | | | | |
| Direccio | ón | | | | Teléfono | | | | |
| Fax | | | | Ciudad | País | | | | |
| Descrip | Descripción actividad económica | | | | | | | | |
| Entre sus beneficiarios finales, accionistas, controlantes o alguno de sus familiares (hasta segundo grado de consanguinidad/afinidad y primero civil) son considerados personas públicamente expuestas (PEP)? Si No | | | | | | | | | |
| Socios, accionistas o beneficiarios - Personas naturales | | | | | | | | | |
| Nombre | e (s) | | | | % Participación | | | | |
| Primer apellido Segundo apellido | | | | | | | | | |
| Documento de identificación TipoNúmero | | | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento día mes año Estado civil Soltero Casado Divorciado Viudo Unión Libre Apartado Postal | | | | | | | | | |
| Profesio | on / Ocupa | ıción Actu | al | | _ Antiguedad | | | | |
| Nacionalidad | | | | | Tiene otra nacionalidad Si No | | | | |
| Naciona | alidad 2 _ | | | | No. Identificación | | | | |
| Naciona | alidad 3 _ | | | | No. Identificación | | | | |
| Direccio | ón Resider | ıcial | | | Teléfono | | | | |
| Teléfon | o celular _ | | | Ciudad | País | | | | |
| Direccio | ón laboral | | | | Teléfono | | | | |
| Fax | | | | Ciudad | País | | | | |
| Correo | Correo electrónico Es usted una persona expuesta públicamente (PEP)? Si No | | | | | | | | |
| En caso afirmativo, favor contactar a su ejecutivo comercial para diligenciar los formularios "Autorización para vinculación de PPE" y "Debida diligencia ampliada o reforzada" | | | | | | | | | |
| Datos financieros | | | | | | | | | |
| | financier | OS | | | | | | | |
| Ingreso | | | | Egresos mensuales USD | Origen de fondos | | | | |
| | s mensual | es USD | | - | Origen de fondos vidad económica principal) | | | | |
| Otros ir | s mensual igresos si l | es USD os tiene U | SD | Detalle otros ingresos (diferentes a la activ | | | | | |

Entidad Regulada y Supervisada por la Superintendencia del Mercado de Valores. Licencia para operar como Casa de Valores.

| Nombre (s) | | | | _% Participación | | | | | |
|---|---|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| Primer apellido Segundo apellido | | | | | | | | | |
| Documento de identificación Tipo | | Número | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento día mes año Estado civil Soltero O Casado O Divorciado Viudo Unión Libre Apartado Postal | | | | | | | | | |
| Profesión / Ocupación Actual | | | Antiguedad | | | | | | |
| Nacionalidad | | Tiene otra nacior | alidad Si No | | | | | | |
| Nacionalidad 2 | Nacionalidad 2 No. Identificación | | | | | | | | |
| Nacionalidad 3 | Nacionalidad 3 No. Identificación | | | | | | | | |
| Dirección Residencial | | | Teléfono | | | | | | |
| Teléfono celular | Ciudad | País | | | | | | | |
| Dirección laboral | | | Teléfono | | | | | | |
| Fax | Ciudad | País | | | | | | | |
| Correo electrónico | | | Es usted una persona expues | ta públicamente (PEP)? Si No | | | | | |
| En caso afirmativo, favor contactar a su ejecutivo c | comercial para diligenciar los formularios "Autorizac | ión para vinculación de | PPE" y "Debida diligencia amp | iliada o reforzada" | | | | | |
| Datos financieros | | | | | | | | | |
| Ingresos mensuales USD | Egresos mensuales USD | Origen | de fondos | | | | | | |
| Otros ingresos si los tiene USD | Detalle otros ingresos (diferentes a l | a actividad económica p | rincipal) | | | | | | |
| Total activos USD | Total pasivos USD | Total pa | trimonio USD | | | | | | |
| Patrimonio total declarado hace 2 años USD | Patrimonio | total declarado hace 1 ai | io USD | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Declaración FATCA - (Foreign Account Tax Compliance Act): Conforme a la composición accionaria de la compañía, alguno de los socios, accionistas o beneficiarios de la misma, con un porcentaje igual o superior al 10%: a) ha permanecido más de 183 días durante los últimos 3 años, dentro de territorio de los Estados Unidos, b) es poseedor de la tarjeta verde o "Green Card" (tarjeta de residencia de los Estados Unidos), c) recibe cualquier pago de intereses, dividendos, rentas, salarios, honorarios, primas, anualidades, compensaciones, remuneraciones y otras ganancias fijas u ocasionales de fuentes dentro de los Estados Unidos, recibe cualquier ingreso bruto procedente de la venta u otra disposición de cualquier propiedad que puede producir intereses o dividendos cuya fuente se encuentre dentro de los Estados Unidos, d) declara renta en los Estados Unidos: Si No Sí la respuesta es Si, detalle a continuación: | | | | | | | | | |
| Nombre (s) | Apellidos (s) | Tipo I.D. | Número | TIN (Tax Identification Number) | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Declaración de obligación tributaria: Asimismo, declaramos que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúen a la Casa, cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias de cada socio, accionista o aportante de su país (es) de residencia fiscal. Nos comprometemos a notificar inmediatamente a la Casa sobre cualquier cambio de país de residencia fiscal, número de identificación tributaria y, en consecuencia, se exonera y libera de toda responsabilidad civil y/o penal a LVM Casa de Valores, S.A., Directores, Dignatarios, Ejecutivos y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y nos comprometemos a mantenerlos indemnes por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones. Debidamente facultado (a), por este medio declaro bajo gravedad de juramento que la información suministrada a la Casa de Valores en este formulario es real. Me comprometo ante la Casa de Valores, de notificar cualquier variación en la información contenida en la presente declaración dentro de los siguientes30 días de haberse producido el cambio. De no hacaerlo, entiendo y acepto que la Casa de Valores podrá proceder con el cierre de la cuenta/depósito. | | | | | | | | | |
| Firma presidente / Secretario/ Dignatario / Representante legal / Apoderado | | | | | | | | | |
| Nombres y apellidos Número documento de indentidad | | | | | | | | | |