

Fecha	Ciudad
DD MM AAAA	

Razón o denominación social

NIT

En cumplimiento de lo establecido en el literal n) del artículo 631 del Estatuto Tributario y las normas sobre obligados a suministrar información tributaria y toda vez que, BTG Pactual tiene la obligación de suministrar la información de los beneficiarios efectivos anualmente a la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, mediante la presente certificación informo los beneficiarios efectivos de la persona jurídica que represento.

De conformidad con lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, se entiende que una persona natural es beneficiario efectivo cuando cumpla con cualquiera de las siguientes condiciones:

- Directa y/o indirectamente, posea el 5% o más del capital o los derechos de voto de la persona jurídica o estructura sin personería jurídica.
- De forma individual o considerando su grupo familiar hasta un 4º grado de consanguinidad o afinidad, ejerza control directo y/o indirecto sobre la persona jurídica o estructura sin personería jurídica.
- Se beneficie en 5% o más de los rendimientos, utilidades o activos de la persona jurídica o estructura sin personería jurídica.

Información Beneficiarios efectivos:

1. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

2. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

3. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

4. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

BTG Pactual S.A. Comisionista de Bolsa
 BTG Pactual Sociedad Financiera S.A.
 SUPERVISADO POR SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

V. 1 - A. - 2020

Declaraciones Generales

- a) Cambios de condición:** me comprometo a notificar a BTG Pactual, en caso de que la información revelada en esta certificación cambie, a fin de que BTG Pactual pueda realizar todos los reportes obligatorios aplicables a mi condición y así mismo cumplir con la normatividad, en un plazo máximo de 10 días hábiles.
- b) Descubrimiento posterior:** me responsabilizo total e incondicionalmente por la veracidad de la información declarada en la presente certificación, sometiéndome en caso de suministrar información falsa o inexacta, a las consecuencias civiles, administrativas y/o penales que contemplen las leyes aplicables. De igual forma, declaro que resarciré a BTG Pactual por cualquier multa, pérdida o daño que pudiera llegar a sufrir como consecuencia de la inexactitud o falsedad de dicha información.
- c) Autorización entrega de información - Grupo BTG Pactual:** autorizo a BTG Pactual a enviar la información contenida en esta certificación a otras empresas integrantes del Grupo BTG Pactual y autoridades tributarias competentes.

Declaro que conozco y acepto que el presente documento podrá ser firmado mediante mecanismos electrónicos, es decir, mediante la utilización de Firma Electrónica o Firma Digital, caso en el cual le serán aplicables las disposiciones establecidas en la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012, y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

Firma de Apoderado Representante Legal

Nombres y apellidos

No. de identificación

Autorizo en nombre propio y de la sociedad a la cual represento a BTG Pactual S.A. Comisionista de Bolsa, BTG Pactual Sociedad Fiduciaria S.A. y a quien represente sus derechos (en adelante "BTG Pactual o Responsable de los Datos"), para que de forma permanente recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, actualice, analice, transmita y/o transfiera mis Datos Personales y los de mi representada, incluida la información de los accionistas y beneficiarios finales, y con quien el Responsable de los Datos tenga relación, conforme lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, la Ley 1266 de 2008 y el Decreto 1377 de 2013, y demás normas que las modifiquen, deroguen, sustituyan, o se expidan frente a la materia, siempre atendiendo a lo expuesto en la Autorización para el Tratamiento de Datos Personales establecida en el Formato de Vinculación inicial, a la Política para el Tratamiento de Datos Personales y al Aviso de Privacidad del Responsable de los Datos, publicados en el sitio web www.btgpactual.com.co

Con la suscripción de la presente autorización, en mi calidad de representante legal del Titular o Titulares de los Datos declaro que cuento con la autorización previa de los accionistas, administradores, beneficiarios efectivos y empleados para facultar el tratamiento de datos de estos.

5. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

6. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

7. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

8. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			

9. Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de documento de identificación		Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
No. de identificación		Nacionalidad	
Ciudad	Departamento	País de residencia fiscal	
Dirección residencia			
Correo electrónico			
