

## COMPOSICIÓN ACCIONARIA

Comisionista  Fiduciaria

### INFORMACIÓN PARA LA ENTIDAD

El formato de "Composición Accionaria" debe venir totalmente diligenciado, sin tachones ni enmendaduras, firmado por el representante legal, revisor fiscal, contador o apoderado facultado por la cámara de comercio (en este caso deberá anexar copia del poder y la respectiva cámara de comercio o documento equivalente que respalde la calidad de representante).

### CERTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO DE LA ENTIDAD

Yo ..... , identificado con (tipo documento) ..... N°. .... , en mi calidad de Representante Legal / Apoderado de la empresa, ..... , certifico que la composición accionaria que se relaciona en el presente formato es veraz y corresponde exactamente con el Libro de Registro de Socios o Accionistas vigente de la entidad, y permite identificar la propiedad de la misma con participación igual o superior al 5% hasta beneficiario final (persona natural). Así mismo, certifico que la empresa no tiene socios persona natural o jurídica, no relacionados, que posean directa o indirectamente una participación igual o superior al 5%, o sean beneficiarios finales de la compañía en el mismo porcentaje.

1.

### INFORMACIÓN BÁSICA DE LA ENTIDAD A VINCULAR O ACTUALIZAR

Por favor relacione la información de los socios o accionistas (hasta beneficiarios finales persona natural) directos o indirectos con participación igual o superior al 5% del capital social de la empresa a vincular o actualizar en Credicorp Capital. En el evento en que dentro de su desagregación de accionistas registre accionistas persona jurídica con participación igual o superior al 5% relacionar la composición accionaria del mismo.

Razón Social

NIT

2.

### INFORMACIÓN DE LOS SOCIOS

Nivel	Socio N°	Tipo de Documento	N° Identificación	Nombre o Razón Social	%	Entidad Vigilada SFC	¿Cotiza en Bolsa?
I	1.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	2.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	3.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	4.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	5.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	6.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	7.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	8.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	9.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	10.	.....	.....	.....	.....	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

Para las personas jurídicas relacionadas anteriormente que posean una participación igual o superior al 5%, sobre la entidad vinculada, relacione de manera individual el desglose accionario en las siguientes secciones.

2. SOCIO: Razón Social _____ NIT _____							
Nivel	Socio N°	Tipo de Documento	N° Identificación	Nombre o Razón Social	%	Entidad Vigilada SFC	¿Cotiza en Bolsa?
II	1.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	2.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	3.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	4.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

3. SOCIO: Razón Social _____ NIT _____							
Nivel	Socio N°	Tipo de Documento	N° Identificación	Nombre o Razón Social	%	Entidad Vigilada SFC	¿Cotiza en Bolsa?
III	1.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	2.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	3.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	4.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

4. SOCIO: Razón Social _____ NIT _____							
Nivel	Socio N°	Tipo de Documento	N° Identificación	Nombre o Razón Social	%	Entidad Vigilada SFC	¿Cotiza en Bolsa?
IV	1.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	2.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	3.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	4.					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

.....

Firma del Representante Legal o Revisor Fiscal o Contador

Nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal o Contador .....

Tipo de documento y No. ....

Fecha de Diligenciamiento DD | MM | AA

\*La firma y el nombre del Representante Legal o Revisor Fiscal o Contador elegido debe ser de la misma persona.