

Los suscritos, de una parte, **ALIANZA VALORES COMISIONISTA DE BOLSA S.A.**, quien para los efectos de este contrato se denominará **ALIANZA VALORES**, sociedad con NIT 860.000.185-4, cuyo domicilio principal se encuentra en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, representada en este acto por **Luis Fernando Fandiño Ferreira** mayor y vecino (a) de **Bogotá**, identificado (a) como aparece al pie de su firma y debidamente facultado (a) por los estatutos sociales para celebrar este contrato, y, por la otra, _____ mayor y vecino (a) de _____, identificado (a) como aparece al pie de su firma, actuando: en mi propio nombre y representación o en representación de _____, en adelante denominado EL CLIENTE y junto con ALIANZA VALORES las partes, hemos acordado celebrar el presente **CONTRATO GENERAL DE VINCULACIÓN**, el cual se registrará por lo contenido en éste y en el documento **Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores** y los anexos a que hayalugar.

PRIMERO. Las partes acuerdan que con la suscripción del presente documento se acogen a lo dispuesto, según sea el caso, en el documento Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores.

SEGUNDO. Las partes acuerdan que los productos, contratos, autorizaciones y declaraciones marcados como "aceptados" a continuación, cuyo contenido se encuentra en el documento Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores, hacen parte integral de este contrato y con la suscripción de éste se entienden suscritos aquellos.

Primera vez Modificación

CAPÍTULO II - AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES DEL CLIENTE

<ul style="list-style-type: none"> • Declaración Origen de Fondos • Autorizaciones y Declaraciones Generales • Autorizaciones Fondos de Inversión Colectiva (Carteras Colectivas) • Condiciones Manejo de la Cuenta • Poder para el Depósito Central de Valores del Banco de la República • Autorización Tratamiento de Datos Personales <p>De acuerdo a lo autorización dada en el Clausulado, agradecemos nos indique el correo electrónico autorizado para el envío de facturación electrónica: _____</p>	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> • Los Datos Personales recolectados a través de los esquemas de acceso y seguridad previstos en las instalaciones de Alianza Valores S.A., así como, mis Datos Personales tomados de los documentos por mi suministrados al personal de seguridad que se encuentre en las instalaciones donde funcionan las diferentes oficinas de Alianza Valores S.A., y los obtenidos de las videograbaciones que se realizan dentro o fuera de dichas instalaciones, las cuales se utilizarán para fines de seguridad y vigilancia de las personas, los bienes e instalaciones de Alianza Valores S.A. y podrán ser utilizados como prueba en cualquier tipo de proceso. 	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Autorizo a que la información aquí consignada y sus actualizaciones sean compartidas con Alianza Fiduciaria S.A., entidad vinculada de Alianza Valores S.A. 	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Teniendo en cuenta que los datos relativos a origen racial, étnico, orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, los relativos a salud, vida sexual y datos biométricos corresponden a datos personales sensibles, manifiesto que he sido informado que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. 	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo a Alianza Valores S.A. para que mis datos biométricos correspondientes a huella sean objeto de tratamiento. 	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Manifiesto que he sido informado que de conformidad con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, el tratamiento de Datos Personales de niños, niñas y adolescentes solamente podrá realizarse respecto de aquellos datos de naturaleza pública. En consecuencia, en nuestra calidad de representantes legales del cliente (menor de edad), autorizamos de manera expresa que los Datos Personales de dicho cliente, en lo que corresponde a los datos de naturaleza pública, sean tratados para los fines anteriormente indicados, y declaramos que dicha autorización se realiza previo cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 12 del Decreto 1377 de 2013. (Marcar en caso de ser menor de edad). 	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>

Con la suscripción de esta autorización, el Titular reconoce que los datos suministrados en el Registro Único de Vinculación son ciertos y que no ha sido omitida o alterada ninguna información, quedando informado que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de prestar correctamente el servicio.

En todo caso el Titular de los datos tiene la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos suministrados, así como de solicitar la corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, dirigiendo una comunicación escrita al Área de Atención al Consumidor Financiero, a la Dirección Cra 69C # 98A - 86 en Bogotá o al correo electrónico, servicioalcliente_av@alianza.com.co. En la comunicación se deberán relacionar los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada.

CAPÍTULO III -CONTRATOS GENERALES

• Contrato de comisión para la celebración de operaciones sobre valores.	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Contrato de mandato para administración de valores.	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Contrato entre Alianza Valores S.A. y el Comitente para Operaciones Simultáneas.	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Carta de Compromiso para la Celebración de Operaciones de Venta con Pacto de Recompra sobre Acciones y/o Valores de Renta Variable.	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>

CAPÍTULO IV -CONTRATOS PRODUCTOS APALANCADOS

• Oferta Mercantil de Prestación de Servicios para la Realización de Operaciones de Margen	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Contrato Marco de Comisión para la Realización de Operaciones sobre Instrumentos Financieros Derivados (Persona Natural - Cliente Inversionista)	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Autorización para Celebrar o Registrar Operaciones sobre Instrumentos Financieros Derivados (Cliente Inversionista)	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>

CAPÍTULO V - ADMINISTRACIÓN DE PORTAFOLIOS DE TERCEROS – APT

• Contrato de Administración de Portafolios de Terceros- Apt	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CAPÍTULO VI- CORRESPONSALÍA

• Constancia de debida asesoría – Contrato Corresponsalía Entidad del Exterior	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

CAPÍTULO VII – ANEXOS

Anexos Oferta Mercantil de Prestación de Servicios Para la Realización de Operaciones de Margen • Anexo - Declaración Negocios Similares • Anexo - Bienes entregados a la sociedad comisionista	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
Anexos Contrato Marco de Comisión para la Realización de Operaciones sobre Instrumentos Financieros Derivados (Persona Natural - Cliente Inversionista) • Anexo - Instrucciones de Pago • Anexo - Montos Máximos	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
• Anexo - Productos apalancados: Pagaré y Carta de Instrucciones	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>
Anexos - Administración de Portafolios de Terceros- APT • Anexo - Relación de Recursos Entregados a la Sociedad Comisionista • Anexo - Política de Inversión • Anexo - Comisiones • Anexo -Comité de Inversiones	Si acepto <input type="checkbox"/>	No acepto <input type="checkbox"/>	No aplica <input type="checkbox"/>

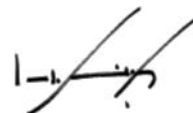
TERCERO. EL CLIENTE, entiende, conoce y acepta que los términos y condiciones de servicio de cada uno de los productos marcados en la cláusula anterior, se encuentran incluidos en el documento Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores y que el contenido de los mismos hace parte integral del presente contrato.

CUARTO. EL CLIENTE entiende, conoce y acepta que las modificaciones al documento Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores serán comunicadas por **Alianza Valores S.A.** al CLIENTE a su dirección de correspondencia, indicada en el Registro Único de Vinculación con anticipación a su entrada en vigencia, y en todo caso estarán disponibles en la página web **www.alianzavalores.com.co**.

QUINTA. EL CLIENTE declara que previo a la suscripción del presente contrato recibió el documento Clausulado Productos y Servicios Alianza Valores.

Para constancia de lo anterior, se suscribe por las partes el presente contrato en dos copias del mismo tenor literal el día del mes de _____ del año _____.

Nombre del cliente:
Documento de identificación No.:
EL CLIENTE



Nombre: **Luis Fernando Fandiño Ferreira**
Documento de identificación No.: **79.350.068**
REPRESENTANTE LEGAL
ALIANZA VALORES S.A.