



## FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA SARLAFT/FPADM

Código: E-GER-FOR-02  
Versión: 1.0

|         |  |                          |  |                                   |  |
|---------|--|--------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Trámite |  | Categoría de Vinculación |  | Fecha Diligenciamiento (DD-MM-AA) |  |
|---------|--|--------------------------|--|-----------------------------------|--|

Este formato debe diligenciarse completamente de forma digital, a excepción de la firma del Representante Legal y la huella. En cumplimiento de la Resolución 2328 del 6 de marzo de 2025, modificada por las Resoluciones 16615 del 5 de noviembre de 2025 y 4607 del 9 de abril de 2026 de la Superintendencia de Transporte — SARLAFT/FPADM de la Asociación Cable Aéreo Manizales (ACAM). La persona jurídica firmante declara ser una contraparte formal de ACAM (proveedor, contratista, aliado institucional, cliente o beneficiario formal con vínculo contractual) conforme al artículo 5.6.11.1 modificado por la Res. 4607/2026. Si no le aplica una sección, escribir "NA" en todas las casillas de la misma.

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD

|                                                                          |                          |                     |                          |                 |                          |                      |                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| Razón Social                                                             |                          |                     |                          | NIT             |                          |                      |                          |
| Dirección principal                                                      |                          |                     | Departamento             |                 |                          | Municipio            |                          |
| Celular o Teléfono                                                       |                          |                     | Página web               |                 |                          |                      |                          |
| Correo electrónico institucional                                         |                          |                     |                          | Código CIU      |                          | Cód. CGN (si aplica) |                          |
| Tipo de entidad (Señale con "X" la opción que corresponda)               |                          |                     |                          |                 |                          |                      |                          |
| Pública                                                                  | <input type="checkbox"/> | Privada             | <input type="checkbox"/> | ESAL            | <input type="checkbox"/> | Mixta                | <input type="checkbox"/> |
| Otra                                                                     | <input type="checkbox"/> | Cuál:               |                          |                 |                          |                      |                          |
| Entidad descentralizada (Señale con "X" si aplica)                       |                          |                     |                          |                 |                          |                      |                          |
| Orden Nacional                                                           | <input type="checkbox"/> | Orden Departamental | <input type="checkbox"/> | Orden Municipal | <input type="checkbox"/> |                      |                          |
| Actividad económica principal (Señale con "X" la opción que corresponda) |                          |                     |                          |                 |                          |                      |                          |
| Comercial                                                                | <input type="checkbox"/> | Industrial          | <input type="checkbox"/> | Servicios       | <input type="checkbox"/> | Educación            | <input type="checkbox"/> |
| Transporte                                                               | <input type="checkbox"/> | Otro:               |                          |                 |                          |                      |                          |
| Vigilada o supervisada por:                                              |                          |                     |                          |                 | Objeto social principal  |                      |                          |

### 2. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (Señale con "X" la opción que corresponda; "NA" si no aplica)

|                    |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Declara renta      | <input type="checkbox"/> | Sujeto de retención      | <input type="checkbox"/> | Agente retenedor         | <input type="checkbox"/> | Autoretenedor            | <input type="checkbox"/> |
| Gran contribuyente | <input type="checkbox"/> | Responsable IVA          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |
| Régimen tributario | Simple                   | <input type="checkbox"/> | Común                    | <input type="checkbox"/> | Especial                 | <input type="checkbox"/> | RUT vigente              |
| Adjunto            | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

### 3. INFORMACIÓN FINANCIERA (en pesos colombianos, con separador de miles y sin decimales — vigencia fiscal anterior)

|                             |                          |  |                                      |  |  |                                  |                          |  |
|-----------------------------|--------------------------|--|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|--------------------------|--|
| Activos totales             |                          |  | Pasivos totales                      |  |  | Patrimonio                       |                          |  |
| Ingresos promedio mensuales |                          |  | Egresos promedio mensuales           |  |  | Estados financieros certificados |                          |  |
| Utilidad neta año ant.      |                          |  | Fecha estados financieros (DD-MM-AA) |  |  | Adjuntos                         | <input type="checkbox"/> |  |
| No aplica                   | <input type="checkbox"/> |  |                                      |  |  |                                  |                          |  |

### 4. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                                  |  |  |                             |  |  |                   |  |  |
|----------------------------------|--|--|-----------------------------|--|--|-------------------|--|--|
| Primer nombre                    |  |  | Segundo nombre              |  |  | Primer apellido   |  |  |
| Segundo apellido                 |  |  | Tipo de ID                  |  |  | N° identificación |  |  |
| Fecha y lugar de expedición doc. |  |  | Fecha y lugar de nacimiento |  |  |                   |  |  |
| Dirección de residencia          |  |  | Ciudad                      |  |  | Departamento      |  |  |
| Celular                          |  |  | Correo electrónico          |  |  |                   |  |  |

#### 4.1 PERFIL PEP DEL REPRESENTANTE LEGAL

|                                                                                                      |    |                          |                            |                          |                                            |               |                          |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|---------------|--------------------------|----|--------------------------|
| ¿Maneja o ha manejado recursos públicos?                                                             | SI | <input type="checkbox"/> | NO                         | <input type="checkbox"/> | ¿Tiene o ha tenido reconocimiento público? | SI            | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿Ejerce algún grado de poder público?                                                                | SI | <input type="checkbox"/> | NO                         | <input type="checkbox"/> | ¿Es familiar de una persona PEP?           | SI            | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Parentesco (si aplica)                                                                               |    |                          | Nombre del PEP relacionado |                          |                                            | Cargo del PEP |                          |    |                          |
| Según el Decreto 830 de 2021, ¿el Representante Legal es una PEP? (marcar con una X)                 |    |                          |                            |                          |                                            | SI            | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| ¿El Representante Legal ya se encuentra registrado como PEP en el SIGEP del DAFP? (marcar con una X) |    |                          |                            |                          |                                            | No Aplica     | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                      |    |                          |                            |                          |                                            | NO            | <input type="checkbox"/> |    |                          |

### 5. COMPOSICIÓN ACCIONARIA Y BENEFICIARIO FINAL (participación directa o indirecta 5% — Decreto 830/2021 y Ley 2155/2021)

⚠ Debe identificarse a toda persona natural que sea Beneficiario Final, es decir, quien directa o indirectamente posea el 5% o más del capital o de los derechos de voto, o quien ejerza control real sobre la entidad. Para entidades públicas: identificar al funcionario con poder de decisión sobre los recursos.

| Nombre completo / Razón Social | Tipo de ID | N° de identificación | Participación % | Beneficiario Final |                          |    |                          |
|--------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|----|--------------------------|
|                                |            |                      |                 | SI                 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|                                |            |                      |                 | SI                 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|                                |            |                      |                 | SI                 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
|                                |            |                      |                 | SI                 | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Si tiene más de 4 socios o accionistas con 5% de participación, adjunte carta firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal relacionando los socios adicionales y sus datos de identificación.

### 6. OPERACIONES INTERNACIONALES Y ACTIVOS VIRTUALES

|                                                                                               |    |                          |    |                          |          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----------|--|
| ¿La entidad realiza transacciones en moneda extranjera?                                       | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Detalle: |  |
| ¿La entidad posee activos o productos financieros en el exterior?                             | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Detalle: |  |
| ¿La entidad realiza o ha realizado operaciones con activos virtuales (criptomonedas, tokens)? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Detalle: |  |
| ¿La entidad es o tiene vínculo con un Proveedor de Servicios de Activos Virtuales (PSAV)?     | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> | Detalle: |  |

### 7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y FONDOS

Los bienes que integran el patrimonio de la entidad que represento fueron adquiridos a través de: (Señale con X las que apliquen)

|             |                          |          |                          |                   |                          |                  |                          |            |                          |       |                          |
|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Compraventa | <input type="checkbox"/> | Donación | <input type="checkbox"/> | Recursos públicos | <input type="checkbox"/> | Aporte de socios | <input type="checkbox"/> | Utilidades | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|----------|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------|--------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| Los recursos provienen de: (Señale con X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Recursos públicos | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Privados                 | <input type="checkbox"/>     | Obj. social              | <input type="checkbox"/> | Utilidades               | <input type="checkbox"/> | Otro:                    |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| País de origen de los recursos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | Otro país                    | <input type="checkbox"/> | Especifique:             |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 8. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES — DEBIDA DILIGENCIA SARLAFT/FPADM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Yo, en mi calidad de Representante Legal de la entidad abajo firmante (en adelante, "La Entidad"), de manera voluntaria e informada, declaro en su nombre y autorizo a la Asociación Cable Aéreo Manizales (ACAM) lo siguiente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 1. VERACIDAD Y ACTUALIZACIÓN: La Entidad se compromete a suministrar información corporativa, comercial y financiera veraz, completa y verificable. Me obligo a actualizar dichos datos mínimo una vez al año o cuando ACAM lo requiera. El incumplimiento faculta a ACAM para: siendo proveedor o contratista, terminar unilateralmente la relación contractual y aplicar las sanciones pactadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 2. ORIGEN LÍCITO DE FONDOS: Bajo la gravedad de juramento, declaro que los fondos y bienes de La Entidad provienen del desarrollo lícito de su objeto social y no contravienen norma penal alguna. No permitiré que terceros usen la relación de La Entidad con ACAM para transacciones con fondos ilícitos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 3. TRATAMIENTO DE DATOS: De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo a ACAM para recolectar, almacenar, usar y procesar los datos de La Entidad y los míos como Representante Legal, con la finalidad de gestionar la relación contractual y prevenir el riesgo LA/FT/FPADM, conforme a la Resolución 2328 de 2025 de la Superintendencia de Transporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 4. CONSULTA EN LISTAS RESTRICTIVAS: Autorizo expresamente a ACAM para consultar la información de La Entidad, la mía como Representante Legal y la de los beneficiarios finales en listas vinculantes (ONU/Consejo de Seguridad) y restrictivas (OFAC, Policía Nacional, Unión Europea) antes y durante toda la relación, conforme al artículo 5.6.11.1 de la Circular Única de Infraestructura y Transporte modificado por la Resolución 4607 del 9 de abril de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 5. OBLIGACIÓN SARLAFT: Declaro que La Entidad, sus socios, representante legal y beneficiarios finales no están vinculados a actividades de lavado de activos, financiación del terrorismo o financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (Arts. 323 y 345 del Código Penal colombiano).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 6. CLÁUSULA SARLAFT CONTRACTUAL: Acepto que el contrato o convenio que se suscriba con ACAM incluirá la Cláusula SARLAFT de cumplimiento obligatorio, con base en la cual La Entidad se compromete a: (i) no realizar actividades de LA/FT/FP; (ii) actualizar sus datos ante ACAM mínimo una vez al año; (iii) permitir la consulta periódica en listas vinculantes y restrictivas durante toda la relación; (iv) notificar a ACAM cualquier cambio en su composición accionaria o de beneficiario final. La infracción de cualquiera de estos compromisos dará lugar a la terminación unilateral e inmediata del contrato sin lugar a indemnización a mi favor, conforme al régimen de la Resolución 4607 de 2026 y las normas concordantes.                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, IDENTIFICACIÓN Y FECHA — El formato debe imprimirse, firmar y colocar huella                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Firma del Representante Legal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Huella dactilar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | N° de identificación del RL: |                          |                          | Ciudad:                  |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          | Fecha: D                 |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| 9. PROCESO DE VERIFICACIÓN (Espacio de uso exclusivo ACAM — Oficial de Cumplimiento)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Fecha de emisión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Verificado por (nombre y cargo):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Verificación de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | Aprobado:                    |                          | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/> | Obs.:    |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Verificación en listas vinculantes (ONU / OFAC / UE)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | Aprobado:                    |                          | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/> | Obs.:    |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Clasificación de riesgo de la contraparte:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | BAJO                         | <input type="checkbox"/> | MODERADO                 | <input type="checkbox"/> | ALTO                     | <input type="checkbox"/> | EXTREMO  | <input type="checkbox"/> | ¿Activa DDI? | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Firma Oficial de Cumplimiento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          | Decisión final:          |                          | VINCULAR | <input type="checkbox"/> | NO VINCULAR  | <input type="checkbox"/> |                          |    |                          |
| 10. DEFINICIONES Y MARCO NORMATIVO APLICABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Proveedor / Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Persona jurídica que provee bienes o servicios a ACAM mediante contrato o convenio. Sujeto a Debida Diligencia SARLAFT antes de la vinculación y durante la ejecución.                                                                                                                                                                                                                  |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Beneficiario Final                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Persona natural que directa o indirectamente posee el 5% o más del capital o derechos de voto, o ejerce control real sobre la entidad (Decreto 830/2021, Ley 2155/2021).                                                                                                                                                                                                                |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| PEP (Persona Expuesta Políticamente)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Servidor público con funciones de dirección, manejo de recursos o expedición de normas. Ver definición completa en el Decreto 830 de 2021 y Art. 2.1.4.2.3 del Decreto 1068/2015.                                                                                                                                                                                                       |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| PSAV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Proveedor de Servicios de Activos Virtuales. Entidad que realiza intercambio, transferencia o custodia de criptomonedas.                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| DDI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | Debida Diligencia Intensificada. Aplica cuando la contraparte es PEP, opera con criptoactivos, tiene estructura accionaria opaca, o es clasificada en zona de riesgo ALTO/EXTREMO por el Oficial de Cumplimiento.                                                                                                                                                                       |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| Marco normativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Res. 2328/2025, 16615/2025 y 4607/2026 de la Superintendencia de Transporte · Ley 526/1999 (UIAF) · Ley 1121/2006 · Ley 2195/2022 (Art. 57 — deberes del Revisor Fiscal) · CONPES 4042/2021 · Decreto 830/2021 · Ley 2155/2021 (Registro Único de Beneficiarios Finales) · ISO/IEC 17024 (certificación ONAC del Oficial de Cumplimiento) · Recomendaciones GAFI · Lineamientos GAFILAT |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |
| <small>Aviso de Privacidad: Al registrar los datos en este formato, la entidad firmante y su Representante Legal declaran conocer la política de tratamiento de datos personales de la Asociación Cable Aéreo Manizales (ACAM), disponible en los canales oficiales de la entidad. Se autoriza a ACAM con NIT 900.315.506-2 para gestionar dichos datos conforme a la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, la política interna de privacidad vigente y la normativa SARLAFT aplicable (Res. 2328/2025, 16615/2025 y 4607/2026 de la Superintendencia de Transporte). Los datos podrán compartirse con autoridades competentes (UIAF, Fiscalía General, Superintendencia de Transporte, Contraloría, Procuraduría, DIAN — Registro Único de Beneficiarios Finales) cuando exista requerimiento legal o reporte obligatorio.</small> |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                              |                          |                          |                          |                          |                          |          |                          |              |                          |                          |    |                          |