

Para tener en cuenta: Diligencie todos los campos del formulario. Si la información solicitada no aplica a su caso, escriba N/A. Recuerde anexar todos los documentos requeridos y firmar el formulario.

Fecha de diligenciamiento:	DD	MM	AAAA
Tipo de solicitud:	Actualización	Vinculación	
	Persona jurídica:	Estructura sin personería jurídica:	ID del titular
En calidad de:	Aportante de los recursos	Comprador de activos fijos	Miembro de comité fiduciario
	Beneficiario de contrato	Contratación derivada	Supervisor y/o interventor
	Cliente	Fideicomiso	Proveedor
			Parte consorcial y/o UT
			Relacione el ID del Consorcio y/o UT:
Tipo de producto:	Fondo de Inversión Colectiva	Negocio Fiduciario	Otro ¿Cuál?:

Objeto del contrato (solo aplica para proveedor):

1. DATOS BÁSICOS

Razón social:	Documento de identidad: N°	NIT	NIT Extranjero	Otro ¿Cuál?:
Dirección:	Teléfono o celular:		Ciudad/departamento:	
Naturaleza: Privada Pública Mixta Extranjera	Código de la actividad económica principal- CIU:	Dirección de correo electrónico:		
¿Es asociado cercano (administradores, accionistas, controlantes o gestores) de una persona que ha ocupado durante los últimos dos años uno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021 (Ver anexo)?				SI NO
<i>En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP.</i>				

2. ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN DEL CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTAMENTE SUPERIOR AL 5%

Nombres y apellidos completos/ Razón social	Documento de identidad: N°	NIT	NIT extranjero	C.C	C.E	T.I	NUIP	PEP	Tipo de accionista: Directo Indirecto
País de expedición:	País de nacimiento/constitución:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento/constitución DD MM AAAA		País de residencia:				
Dpto o estado de residencia:	Ciudad de residencia:	Código postal:	Correo electrónico:		% Participación:				
Dirección de residencia:			Fecha inicio beneficiario final: DD MM AAAA		Fecha finaliza beneficiario final: DD MM AAAA				
¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia? <i>En caso afirmativo por favor relacione la siguiente información:</i>								SI	NO
País:		Número de identificación tributaria:							

3. REPRESENTANTE LEGAL

Documento de identidad: N°	C.C	C.E	PEP	OTRO¿Cuál?	Nombres y apellidos completos:	País de nacimiento:	Fecha de nacimiento: DD MM AAAA	Nacionalidad:	
País de expedición:	País de residencia:	Dpto o estado de residencia:	Ciudad de residencia:	Código postal:	Dirección de residencia:				
Teléfono o celular:		Dirección de correo electrónico:			Fecha inicio representación legal: DD MM AAAA		Fecha finaliza representación legal: DD MM AAAA		

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales operacionales:	Egresos mensuales:	Activos:	Pasivos:
Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal Concepto:			Fecha de corte de la información financiera: DD MM AAAA
Valor promedio mensual:			

5. TRANSACCIONES Y PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI NO

En caso afirmativo, por favor relacione el tipo de transacción:

Importaciones	Pagos	Servicios	Préstamos
Exportaciones	Inversiones	Transferencias	Otro ¿Cuál?

¿Tiene productos financieros en el extranjero en la cual tiene derecho o poder de firma o de otra índole? SI NO

En caso afirmativo informar la jurisdicción:

6. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA

1. ¿La Persona Jurídica se constituyó en un país diferente a Colombia? SI NO En caso de que la respuesta sea positiva indique en que país se constituyó:

2. ¿La persona Jurídica tiene obligaciones fiscales fuera de Colombia? SI NO En caso afirmativo por favor relacione:
País: No. de Id tributario:

3. ¿La empresa obtiene mas del 50% de sus ingresos de Intereses y dividendos? SI NO

Con la firma de este formulario me comprometo a informar a Fiduagraria S.A., sobre cualquier cambio de circunstancias que pueda alterar, modificar o afectar las responsabilidades fiscales declaradas.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es veraz, verificable y cierto, realizo la siguiente declaración sobre el origen de los fondos que entrego a FIDUAGRARIA S.A., con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción), las Circulares Externas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas que modifiquen, aclaren o deroguen; así:

1. Que los recursos que entrego a título de inversión, fiducia mercantil o encargo fiduciario, a FIDUAGRARIA S.A. para su administración, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:
Objeto social Venta de Activos ¿Cuál? _____ Creditos Otro ¿Cuál? _____
2. Que los recursos y/o productos de los cuales soy titular no provienen de actividades ilícitas; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

8. AUTORIZACIONES Y MANIFESTACIONES

ENVÍO DE EXTRACTO

Autorizo el envío de mis extractos, certificaciones, rendiciones de cuentas y cualquier otro tipo de información relacionada con el (los) producto(s) presentado(s) por la fiduciaria al correo electrónico, en caso de marcar (No) recibirá la información física de sus productos a la dirección suministrada: SI NO

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. para 1. Consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las Centrales de Información o bases de datos, mi información financiera, crediticia, comercial, de servicios y las provenientes de terceros países, dentro del marco jurídico fijado por la Ley 1266 de 2008 o de aquellas normas que la modifiquen, aclaren o deroguen. La presente Autorización tiene como finalidad servir (i) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza, (ii) para la evaluación de los riesgos derivados de una relación contractual vigente (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas (iv) para el adelantamiento de cualquier trámite ante una autoridad pública o una persona privada, respecto del cual dicha información resulte pertinente, (v) realizar reportes y consultas de las obligaciones vigentes y en mora a las centrales de riesgo crediticio legalmente establecidas, lo que implica que el cumplimiento o incumplimiento se reflejarán en las mencionadas centrales de riesgo. 2. Recolectar usar y tratar mis datos personales y sensibles, dentro de las finalidades legales, precontractuales, contractuales y comerciales relacionadas con los servicios y/o productos de FIDUAGRARIA S.A. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co.

FIDUAGRARIA S.A. como responsable del tratamiento de datos personales, le informa que usted como titular de sus datos personales tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir, revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos personales y solicitar prueba de esta autorización; asimismo podrá negarse a autorizar el tratamiento de sus datos sensibles, siendo entonces facultativo su otorgamiento. Los anteriores derechos los podrá ejercer en cualquier momento y a través de los diferentes canales de contacto de FIDUAGRARIA S.A.

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. suministrar, compartir, enviar o entregar mi información personal a la matriz, asociaciones gremiales o terceros que apoyan sus operaciones de cobranza, dentro de las finalidades legales, precontractuales, contractuales, comerciales o derivadas de procesos de sinergia. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co

Manifiesto que la información aquí suministrada será actualizada en la forma y términos impartidos por la Superintendencia Financiera de Colombia en atención a las normas de control y prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, entregando información veraz y verificable, desde ahora y mientras subsista la relación contractual; para ello me comprometo a suministrar la totalidad de los soportes documentales e información requerida por FIDUAGRARIA S.A., por lo tanto, el incumplimiento total o parcial de lo aquí manifestado facultará a FIDUAGRARIA S.A., para suspender o terminar en cualquier momento cualquier relación comercial suscrita entre las partes, sin que sea imputable a FIDUAGRARIA S.A., cualquier responsabilidad contractual o extracontractual que se pueda generar por este hecho.

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

Dejo constancia que he recibido INFORMACIÓN COMPLETA Y SUFICIENTE por parte de Fiduagraria S.A, acerca de las características, costos asociados, recomendaciones sobre el manejo y medidas de seguridad de los productos ofrecidos, así como los canales dispuestos para presentar PQRD; que he revisado, aceptado y recibido una copia del Reglamento del Fondo de Inversión Colectiva al cual me vinculo y acerca de la obligación de actualización de datos y reportes de los aportes realizados.

Descripción de participación - Capítulo I Clausula 1.2. Reglamento fondo de inversión

Si es adherente de FIC 600 o FIC CONFIRENTA marque la clasificación de vinculación:

Persona natural Persona jurídica Oficial Institucional Tesorería Negocios Fiduciarios

Solo para FIC 600:

Fondos de empleados Negocios especiales

IMPLEMENTACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA

La sociedad fiduciaria de desarrollo agropecuario SA, se encuentra obligada a generar facturación electrónica de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN NÚMERO 000042 del 05 de Mayo de 2020; en virtud de esto, por favor suministrar el correo electrónico en el cual se puede realizar la radicación:

DISPOSICIONES Y ACEPTACIONES SARLAFT

- No admitiré que terceros efectúen depósitos o aportes a los productos de los cuales soy titular, provenientes de actividades ilícitas o asociadas a delitos fuente de LA/FT/PADM; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a cancelar el producto, cuando figure el nombre de la entidad, mi nombre o el de alguno de sus administradores en un proceso en firme asociado con delitos fuentes de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, o cuando surgieren nuevos elementos probatorios y fuese declarado culpable o la inclusión en cualquier lista vinculante y por lo tanto eximo a FIDUAGRARIA S.A. de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione, o complemente.
- Actualizaré la información suministrada en el presente formulario cada vez que lo solicite la fiduciaria, así como los soportes exigidos. En tal sentido, la Fiduciaria podrá dar por terminado la relación comercial con el cliente por incumplimiento de esta obligación.

En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el presente documento:



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Impresión dactilar

9. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

Canal de vinculación:	Oficina fiduciaria	Red banagrario	Otro ¿Cuál?
Clasificación empresa:	Cabildos indígenas Conjuntos residenciales Cooperativas Corporaciones y Asociaciones Empresa de servicios públicos domiciliarios Empresa Industrial y Comercial del Estado Empresa Social del Estado Empresa unipersonal	Entidades extranjeras sin ánimo de lucro Entidades religiosas Fondo de Empleados Fondo de Inversión Colectiva Fundaciones Juntas de acción comunal Negocio Fiduciario o fideicomiso Consortio o UT	Precooperativas Sociedad Anónima Sociedad Colectiva Sociedad en Comandita por Acciones Sociedad en Comandita Simple Sociedad Limitada Sociedad por Acciones Simplificada Entidades sin ánimo de lucro

Segmento de mercado (acorde con la actividad económica principal - código CIUU):

Administración Pública	Energía	Salud	Servicios Públicos
Agropecuario	Financiero (Vigilado SFC)	Telecomunicaciones	Cultura, Recreación y actv. De esparcimiento
Comercio	Industria Manufacturera	Transporte	Sector Solidario
Construcción	Infraestructura	Químico/Farmacéutico	Otros servicios no enmarcados en los criterios anteriores
Minas y Canteras	Turismo	Educación/ Religión	

APROBACIÓN

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada.

Nombre del funcionario que aprueba la vinculación:

Fecha de aprobación:

Cargo del funcionario:

DD MM AAAA

Observaciones:

Firma del funcionario:

10. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque con una X la documentación adjunta al presente formulario.

PERSONAS JURÍDICAS

1. Fotocopia del certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a un (1) mes expedido por la Cámara de Comercio o documento equivalente.
2. Fotocopia del RUT.
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal y firmas autorizadas.
4. Fotocopia de la Declaración de Renta del último periodo gravable.
5. Estados Financieros comparativos certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.
6. Certificación de los accionistas y beneficiarios finales y/o asociados, con participación superior al 5% que incluya la información requerida en la sección 2 del formulario.

Nota: Tenga en cuenta que, deberá remitir la siguiente información si le aplica:

En caso de que cuente con alguna exención tributaria, anexar certificado firmado por revisor fiscal o contador público y copia de la TP del contador.

Para registrar firma autorizadas y/o apoderados deberá remitir documento suscrito por el titular en el cual se informe el vínculo o relación con el cliente y cargo; así como, copia de documento de identidad de este.

Cuando los recursos de apertura del producto no estén soportados por los ingresos reportados por el cliente, se debe adjuntar un soporte que ratifique su procedencia.

Para el caso de soportes expedidos en un país diferente a Colombia, éstos deben estar apostillados.
(en caso de venir en un idioma diferente al español, deberán traducirlo)

Formato W8 BEN, W9, W8 BEN E o certificaciones a que haya lugar por la regulación tributaria internacional.

Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP en caso de que algún asociado cercano detente la calidad de PEP.

ESTRUCTURAS SIN PERSONERÍA JURÍDICA

1. Formulario vinculación y actualización fideicomisos.
2. Documento de constitución que certifique o de cuenta de su existencia.
3. Fotocopia del RUT.
4. Documentación completa para vinculación de las partes que conforman la estructura sin personería jurídica.