

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	
En calidad de:	Beneficiario de contrato	Contratista derivado	Proveedor
	Cliente	Empleado	Aportante de los recursos
	Comprador de activos fijos	Miembro de comité fiduciario	Supervisor y/o interventor
Tipo de producto:	Fondo de Inversión Colectiva	Negocio Fiduciario	Otro ¿Cuál?:

Objeto del contrato (solo aplica para proveedor):

1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:		Documento de identidad: N°	C.C	C.E	T.I	NUIP	PEP	OTRO¿Cuál?
Fecha de nacimiento:	Ciudad de nacimiento:	País de nacimiento:			Nacionalidad:		Colombiano	Estadounidense		
DD	MM	AAAA				Otro ¿Cuál?				
¿Reside en Colombia?: SI NO <small>En caso de residir en el extranjero, indique el país:</small>		Tiempo de residencia fuera del país: Meses Años			Dirección de residencia:					
Número del teléfono de residencia o celular:		Ciudad/departamento de residencia:			Dirección de correo electrónico:					
Ocupación principal:				Estado civil:						
Empleado	Pensionado	Independiente	Otro ¿Cuál?		Soltero(a)	Casado(a)	Viudo (a)			
Estudiante	Hogar	Desempleado			Unión libre	Separado(a)/Divorciado(a)				
Último nivel educativo alcanzado:					Profesión u ocupación:					
Primaria	Bachillerato	Técnico	Tecnólogo	Profesional	Posgrado					
Código de la actividad económica principal - CIUU:			Nombre de la empresa o negocio donde labora:				Cargo que desempeña:			
Dirección empresa o negocio:			Teléfono:		Ciudad/Departamento:		Fecha de vinculación a la empresa donde labora: DD MM AAAA			
¿Actualmente algún familiar suyo es empleado de Fiduagraria S.A?				Parentesco:		Nombre:				
SI				NO						
¿Ha ocupado usted o tiene un asociado, familiar que durante los últimos dos años haya ejercido alguno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021 asociado a PEP (Ver anexo)?							SI		NO	
<small>En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP.</small>										

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

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

3. TRANSACCIONES Y PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI	NO	En caso afirmativo informar la jurisdicción:		
En caso afirmativo, por favor relacione el tipo de transacción:					
Importaciones	Pagos	Servicios		Préstamos	
Exportaciones	Inversiones	Trasferencias		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:		

4. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA

¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia? Si No

Si su respuesta fue afirmativa por favor relacione el país y el número de identificación tributaria en el que tiene responsabilidades fiscales

País _____ N° de Id tributario _____

País _____ N° de Id tributario _____

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.

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), en la ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción), las Circulares Externas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás exigencias de ley, Yo, obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es veraz, verificable y cierto, declaro:

1. Que los recursos que entrego a FIDUAGRARIA S.A. para su administración, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:

Salarios Honorarios Ahorros Venta de Activos ¿Cuál? 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.

6. 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. para 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 la relación comercial suscrita entre las partes, sin que sea imputable a FIDUAGRARIA S.A., alguna 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 PQRDF; que he revisado, aceptado y recibido una copia del Reglamento del Fondo de Inversión Colectiva al cual me vinculo y sobre la obligación de actualización de datos y efectuar el reporte 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

1. Autorizo a cancelar el producto, cuando figure mi nombre 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 en mi contra 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.
2. No admitiré que terceros efectúen depósitos o aportes a los productos de los cuales soy titular, provenientes de actividades asociadas a delitos fuente de LA/FT/PADM; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
3. 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
NOMBRE

Impresión dactilar

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA
NOMBRE

Impresión dactilar

7. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

Canal de vinculación: Oficina fiduciaria Red banagrario Otro ¿Cuál?

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

(Si el tercero es una Persona Expuesta Políticamente - PEP, la aprobación del proceso de vinculación debe ser autorizada por un funcionario de la Alta Gerencia).
Observaciones:

Firma del funcionario:

8. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque con una X la documentación adjunta al presente formulario.

1. Fotocopia legible del documento de identidad.

2. Certificado laboral con vigencia no mayor a 30 días o último desprendible de nómina o certificado de honorarios o certificado emitido por el Contador público con copia de la TP del contador documento de identidad y certificado de la junta central de contadores o fotocopia de la declaración de renta del último periodo gravable o certificado de pensión como mínimo 30 días de expedido.

3. Fotocopia del RUT (Aplica para proveedores).

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

Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP

Para los clientes que detentan la calidad de Personas Expuestas Políticamente se requiere: Última declaración de bienes e ingresos de servidores públicos, declaración de renta de los dos últimos años gravables.

Para personas obligadas a llevar contabilidad, remitir los estados financieros certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.

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.

Para el caso de Fiducia en Garantía, remitir certificado de libertad y tradición del inmueble entregado en fiducia, con vigencia no superior a 30 días.

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.