

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.



1. DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de solicitud: | Actualización: | Vinculación: | |
| En calidad de: | Aportante de los recursos Beneficiario de contrato <i>*Incluye los beneficiarios condicionados.</i> Cliente Comprador de activos fijos Contratista derivado | Empleado Miembro de comité fiduciario Ordenador del gasto Parte consorcial y/o UT Relacione el ID del Consorcio y/o UT: | Proveedor Proveedor por contratación derivada Supervisor y/o interventor |
| Tipo de producto: | Fondo de Inversión Colectiva | Negocio Fiduciario | Otro ¿Cuál?: |
| Objeto del contrato detallado (solo aplica para proveedor y contratista derivado): | | | |
| Fecha de diligenciamiento: | DD MM AAAA | Nombres: | Primer Apellido: Segundo Apellido: |
| Documento de identidad: | C.C C.E T.I NUIP PEP PA OTRO ¿Cuál? | N° | |
| Fecha de nacimiento: | DD MM AAAA | Ciudad / País de nacimiento: | Nacionalidad: Colombiano Estadounidense Otro ¿Cuál? |
| ¿Reside en Colombia?: <i>En caso de residir en el extranjero, indique el país:</i> | SI NO | 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: | Código postal: |
| Ocupación principal: | Empleado Pensionado Independiente Otro ¿Cuál? Estudiante Hogar Desempleado | Estado civil: | Soltero(a) Casado(a) Viudo (a) Unión libre Separado(a) Divorciado(a) |
| Último nivel educativo alcanzado: | Primaria Bachillerato Técnico Tecnólogo Profesional Posgrado | Profesión u oficio: | |
| 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? | SI NO | Parentesco: | Nombre: |
| ¿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? | | | SI NO |

En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP. (Ver anexo)



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 | 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: |



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 _____ | |
| País _____ | N° de Id tributario _____ | |
| i) 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. ii) Acepto que la información reportada en el presente formulario puede ser compartida a las autoridades tributarias de otros países en el marco de los tratados internacionales sobre intercambio automático de información tributaria (FATCA-CRS). | | |



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:

- Que los recursos que entrego a FIDUAGRARIA S.A. para su administración o a través de los cuales le presto un servicio, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:
Salarios Honorarios Ahorros Venta de Activos ¿Cuál? Otro ¿Cuál?
- Que los recursos y/o productos de los cuales soy titular o a través de los cuales presto un servicio, 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

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 Cláusula 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 S.A., 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:

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.

DISPOSICIONES Y ACEPTACIONES DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO (SARLAFT)

1. Autorizo a terminar la relación comercial y/o contractual y en consecuencia, la cancelación de los productos prestados por FIDUAGRARIA S.A cuando resulte incluido en cualquier lista vinculante o condenado y/o sancionado judicial y/o administrativamente mediante decisión ejecutoriada relacionada con la comisión de delitos fuente asociados a lavado de activos, financiación del terrorismo, financiación a la proliferación de armas de la destrucción masiva, corrupción y delitos contra la administración pública.
2. 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.
3. Atenderé las solicitudes de FIDUAGRARIA S.A. relacionadas con noticias, acusaciones, sanciones, investigaciones o condenas, que cursen en mi contra o de alguno de mis familiares relacionados en el Formato Personas Expuestas Políticamente - PEP.
4. De manera libre, voluntaria autorizo a FIDUAGRARIA S.A. para que lleve a cabo la consulta de antecedentes judiciales, disciplinarios, fiscales, rama judicial, y otras fuentes públicas con fines exclusivos para llevar a cabo el adecuado conocimiento y debida diligencia.
5. No realizaré ni permitiré que terceros efectúen depósitos o aportes a los productos, servicios contratados de los cuales soy titular, que sean provenientes de actividades asociadas a delitos fuente de lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; igualmente, declaro que no efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
6. Me comprometo a informar a FIDUAGRARIA S.A. cualquier cambio en la información relacionada con: (i) los datos de contacto, (ii) el lugar de residencia fiscal, y (iii) el lugar de domicilio, a más tardar dentro de los 20 días hábiles siguientes a la fecha en que se produzca el cambio.
7. Mientras exista alguna relación comercial y/o contractual con FIDUAGRARIA S.A., actualizaré la información suministrada en el presente formulario cada vez que se requiera, así como la entrega de los soportes exigidos. En tal sentido, FIDUAGRARIA S.A. podrá dar por terminada la relación comercial y/o contractual 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



7. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

**Solo aplica para vinculaciones y/o actualizaciones en ambientes presenciales.*

Canal de vinculación: Oficina fiduciaria Red banagrarario 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 verificación:

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 (Cuando aplique).

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

1. Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP
2. Para personas obligadas a llevar contabilidad, remitir los estados financieros certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.
3. Para registrar mandatarios 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.
4. Para el caso de Fiducia en Garantía, remitir certificado de tradición y libertad del inmueble entregado en fiducia, con vigencia no superior a 30 días.
5. 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.
6. Para el caso de soportes expedidos en un país diferente a Colombia, éstos deben estar apostillados y en caso de estar en un idioma diferente al español e inglés, deberán ser traducidos al español.
7. Formato W8 BEN, W9, W8 BEN E o certificaciones a que haya lugar por la regulación tributaria internacional.

Tenga en cuenta que, deberá remitir la siguiente información para interventores y/o supervisores:

1. Fotocopia legible del documento de identidad.
2. En caso de ostentar la calidad de PEP diligenciar el Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP.
3. Documento que le da facultad para desempeñarse como supervisor y/o interventor.