

Formulario de Vinculación / Actualización

Persona Natural

Fecha Diligenciamiento	Día	Mes	Año

Vinculación	Actualización
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN DEL TITULAR

Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre	
Tipo de Documento C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		Número de Identificación		¿Residente en Colombia? Si __ No __		Nacionalidad 1: _____	
				País de Residencia:		Nacionalidad 2: _____	
Correo electrónico para notificaciones:				Correo electrónico de facturación electrónica:			
Dirección residencia			Departamento		Ciudad / Municipio		Teléfono / Celular
Envío de correspondencia, información, notificaciones: Residencia <input type="checkbox"/> Oficina <input type="checkbox"/> Correo electrónico registrado <input type="checkbox"/>							
Empresa donde trabaja		Cargo		Dirección		Ciudad	Teléfono / Celular

INFORMACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

Actividad económica principal, ocupación u Oficio:		Empleado <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	
Si es independiente describir: _____		¿Otra Cual? _____	
Código CIU – RUT		Declara Renta SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si NO Declara Renta, registrar la siguiente información: Fecha de corte: _____			
Ingresos Mensuales \$	Activo \$		Otros Ingresos \$
Egresos Mensuales \$	Pasivo \$		Detalle otros ingresos mensuales, diferentes a la actividad económica principal:

DECLARACIÓN ORIGEN DE RECURSOS, INGRESOS Y/O BIENES

Declaro que mi actividad, profesión u oficio, así como los recursos, ingresos y/o bienes que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. No se admitirá que terceras personas efectúen depósitos en las cuentas de AGROBOLSA S.A. con fondos provenientes de actividades ilícitas, ni efectuará transacciones destinadas a la realización de dichas actividades. Declaro expresamente que los recursos, ingresos y/o bienes que poseo provienen de las siguientes fuentes:

Salario  Ventas/Comercio  Pensión  Herencia  Honorarios  Rentas de Capital  Dependencia de un Tercero

Otros  Cúal? \_\_\_\_\_

REGISTRO DE CUENTAS BANCARIAS

(Cuentas autorizadas para el giro y/o transferencia de recursos disponibles a mi favor, adicional me comprometo a enviar instrucción o autorización firmada por el titular u ordenante autorizado por correo electrónico o física)

Entidad	No Cuenta	Tipo (Corriente, Ahorros o fondos)

**Formulario de Vinculación / Actualización**

**Persona Natural**

**REGISTRO OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA**

¿Realiza Operaciones en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿Posee cuentas en moneda extranjera? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
<b>Entidad</b>	<b>N° Cuenta</b>	<b>Ciudad</b>	<b>País</b>	<b>Moneda</b>
Tipos de transacciones que realiza normalmente:				
Importación ___ Exportación ___ Inversión ___ Préstamo en moneda extranjera ___ Pago de servicios ___ Otro ___ Cúal? _____				

**INFORMACIÓN TRIBUTARIA OTROS PAISES**

Está sujeto a obligaciones tributarias en EE. UU o en otros países diferentes a Colombia. SI ___ NO ___	Si la respuesta anterior es afirmativa por favor especifique: Nombre del País: _____ N° de ID Tributario o su equivalente: _____
---	---

**INFORMACIÓN PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)**

1. Tiene o ha tenido la categoría de Persona Expuesta Políticamente (PEP) SI \_\_\_ NO \_\_\_
2. ¿Tiene o ha tenido poder público? SI \_\_\_ NO \_\_\_
3. ¿Maneja o ha manejado Recursos Públicos? SI \_\_\_ NO \_\_\_

En caso afirmativo indique:

Entidad a la que pertenece o perteneció: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha nombramiento: \_\_\_\_\_ Fecha de terminación: \_\_\_\_\_

¿Es o ha sido cónyuge, compañero permanente o tiene o ha tenido algún vínculo o relación de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad o civil con algún servidor público? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Nombre y Apellidos del PEP: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_

Vínculo con la empresa: \_\_\_\_\_ Entidad a la que pertenece o perteneció: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha nombramiento: \_\_\_\_\_ Fecha de terminación: \_\_\_\_\_

**Personas Expuestas Políticamente (PEP)**, definición en el Decreto 1081 de 2015 modificado por el Decreto 1674 de 2016 y el Decreto 830 de 2021 en el Artículo 2.1.4.2.3 y PEP Extranjero y de organizaciones internacionales, definición, en el Artículo 2.1.4.2.9. del Decreto 830 de 2021 y demás normas que lo modifiquen, complementen o sustituyan. Incluye vínculo en cargos públicos durante los dos (2) años siguientes a su dejación, renuncia, despido o declaración insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma desvinculación.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

1. ¿Tiene algún vínculo con funcionarios, accionistas, representantes legales o miembros de junta directiva de AGROBOLSA S.A.? SI \_\_\_ NO \_\_\_  
En caso afirmativo, nombre y parentesco:
2. **INFORMACIÓN SISTEMA Y/O POLÍTICAS DE GESTIÓN RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN PROLIFERACIÓN ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA:** Manifiesto que se tienen implementadas medidas y/o un Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación Proliferación Armas de Destrucción Masiva / LA/FT/FPADM, con el fin de prevenir y controlar ser utilizados como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades, en el marco de la relación comercial con AGROBOLSA S.A. Comisionista de Bolsa. SI \_\_\_ NO \_\_\_

**CLASE DE VINCULACIÓN**

<b>REGISTRO DE FACTURAS (O.R.F.)</b>	<b>PARTICIPA EN PROGRAMAS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL-MAD</b>	<b>MERCADO DE COMPRAS PUBLICAS</b>	<b>MERCADO DE FISICOS - MERCOP</b>	<b>INSTRUMENTOS FINANCIEROS</b>	<b>NEGOCIACIÓN DE FACTURAS ELECTRÓNICAS</b>	<b>OPERACIÓN DEL MERCADO MOSTRADOR SIMM</b>	<b>ASESORIAS EN MERCADOS</b>
	SI NO			ENAJENANTE INVERSIONISTA			

**DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES**

El firmante del presente documento, actuando en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa: De conformidad con los términos de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, referentes al Régimen General de Protección de Datos Personales y a la Política de Tratamiento de Datos, publicada en <https://www.agrobolsa.com.co>, manifiesto que he sido informado que AGROBOLSA S.A. NIT 830.103.828-5, ubicado en la Carrera 14 # 76-26 Ofc 205 /Bogotá D.C., teléfono (601) 7560065, tiene una Política de Tratamiento de Datos Personales y es quien actúa como responsable del tratamiento de datos personales.

Que en calidad de titular de los datos personales suministrados, acepto y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a AGROBOLSA S.A. para que mis datos personales sean tratados, recolectados, almacenados, usados, compartidos, procesados, transmitidos, transferidos, suprimidos o actualizados durante la vigencia de cualquiera de las operaciones o duración del vínculo que se tenga a través de AGROBOLSA S.A. en el escenario de la Bolsa Mercantil de Colombia S.A.

Acepto y autorizo que se me consulte o reporte en las centrales de información crediticia o financiera TRANSUNION (antes CIFIN) y centrales de información que cumplan la misma función, en calidad de encargado del tratamiento de datos. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de las obligaciones del titular en la Bolsa Mercantil de Colombia BMC se reflejará en las mencionadas bases de datos, en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a su comportamiento en el sector bursátil y se someterá a las condiciones de reporte detalladas a las normas que lo modifiquen y/o complementen.

Declaro que fui informado que los datos personales proporcionados a AGROBOLSA S.A. serán objeto de recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión según la finalidad específica para la que fueron suministrados y para el cumplimiento de las funciones de la Comisionista:

- Para el control y la prevención del lavado de activos, la financiación del terrorismo y la lucha contra la proliferación de armas de destrucción masiva y sus delitos fuente incluyendo la consulta en listas vinculantes/restrictivas y demás fuentes de información públicas que se requieran para dar cumplimiento al SARLAFT de AGROBOLSA S.A.; así como para validar la información en cumplimiento de la exigencia legal de conocimiento del cliente aplicable a AGROBOLSA S.A.
- Para solicitar y recibir de las centrales de información crediticia o financiera, Instituciones de financieras y de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos.
- Para ejecutar la relación contractual existente con AGROBOLSA S.A.,
- Para Informar sobre nuevos productos o servicios y/o sobre cambios en los mismos
- Para realizar estudios, análisis o estadísticas: operativos, comerciales, de riesgos, de mercado.
- Para enviar al correo electrónico, celular o dispositivo móvil, o a través de cualquier otro medio análogo y/o digital de comunicación creado o por crearse, información comercial o publicitaria sobre los productos y/o servicios, eventos y/o promociones de tipo comercial o no de estas, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general información.
- Para soportar procesos de auditoría interna o externa.
- Para registrar los datos en las bases de datos administradas por AGROBOLSA S.A.

Autorizo a AGROBOLSA S.A. para enviar documentos, información, notificaciones y correspondencia en general que considere pertinente y que este relacionada con la(s) operación (es) vigente(s) y de acuerdo con la ejecución del mandato suscrito, por correo electrónico, a la dirección de notificación registrada en el formulario de vinculación y/o en el formato de registro de ordenantes autorizados, o la que indique por comunicación escrita.

Declaro que el formato de registro de ordenantes autorizados, hace parte integral del formulario de vinculación y/o actualización y que autorizo a AGROBOLSA S.A. Comisionista de Bolsa para que los recursos y/o valores disponibles a mi favor sean transferidos a alguna de las cuentas registradas, adicional del envío de la respectiva instrucción y/o confirmación de mi parte o de alguno de los autorizados, por correo electrónico o carta física.

**Favor diligenciar todos los campos, sin enmendaduras ni tachones, espacios en blanco diligenciar con No Aplica (N/A)**

Me comprometo con el deber de actualizar anualmente de mis datos personales e información financiera, cuando me sea solicitado o cuando exista información nueva que deba ser reportada y/o actualizada por cambio en las condiciones iniciales.

Declaro que no se encuentra en curso ningún requerimiento judicial, condena o resolución de acusación o actuación en mi contra (Persona Natural), en el caso de Personas Jurídicas en contra de la empresa, representantes legales, accionistas o socios, miembros de junta directiva, beneficiarios finales o controlantes, por la comisión a cualquier título de: el delito de lavado de activos o cualquiera de sus delitos fuente (contemplados en el Código Penal colombiano), financiación del terrorismo o proliferación de armas de destrucción masiva.

Conozco que, como titular de los datos personales suministrados, podré ejercer mis derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales; así como, autorizar o no el tratamiento de datos sensibles y contestar voluntariamente las preguntas que versen sobre mis datos personales sensibles.

Declaro que fui informado de los canales para realizar peticiones, consultas o reclamos para ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir los datos: En la sede de la AGROBOLSA S.A.: Carrera 14 N° 76 – 26 Of. 205 Bogotá D.C. De lunes a viernes en el horario de atención al público (8:30 AM a 5:30 PM), Contacto: (601) 7560065, Correo electrónico: [coordinacion.quejas@agrobolsa.com.co](mailto:coordinacion.quejas@agrobolsa.com.co)

Declaro que fui informado sobre el mecanismo de firma electrónica / digital utilizado por AGROBOLSA S.A. a través de un tercero, el cual garantiza el cumplimiento de los requisitos previstos en la legislación vigente (Ley 527 de 1999, y demás normas que la reglamentan): autenticidad (identidad de los firmantes), integridad (no alteración del documento luego de su firma) y no repudio (la debida trazabilidad).

Declaro que fui informado que AGROBOLSA S.A. tiene implementado sistemas de grabación de llamadas, por lo que autorizo a que AGROBOLSA S.A. para que grabe todas las conversaciones telefónicas en líneas corporativas fijas, o en celulares corporativos con grabación de llamadas, que tengan lugar entre Operadores Certificados o funcionarios autorizados de las partes, con el fin de facilitar la trazabilidad de las operaciones celebradas entre ellas. Lo anterior en concordancia con Reglamento de Funcionamiento y Operación de la BMC, el cual establece que será medio verificable aquel mecanismo adoptado institucionalmente por las sociedades comisionistas miembros que permite el registro confiable del momento y de la información correspondiente a las órdenes recibidas, las negociaciones realizadas en el mercado o de cualquier otro hecho relevante. Este medio será, entre otros, un teléfono con grabación de llamadas, medios escritos o medios de intercambio electrónico de datos (IED). También que las grabaciones, son utilizadas con los siguientes fines: i) Para ser presentadas en procesos judiciales, arbitrales, de amigables componedores o en audiencias de conciliación, ii) Para fines probatorios ante autoridades judiciales, iii) Para fines probatorios en los procesos, actuaciones o investigaciones administrativas, iv) Para fines probatorios ante los organismos de autorregulación del mercado,

v) Para aclarar dudas referentes a instrucciones, consultas y conversaciones en general, vi). Como medio verificable en el proceso de conocimiento de cliente dentro del SARLAFT de la comisionista.

Manifiesto que la información suministrada voluntariamente, es verídica, completa y verificable en todas sus partes y autorizo cancelar la vinculación con AGROBOLSA S.A. en caso de incumplimiento a las disposiciones informadas en este documento y en caso de detectar información errónea, falsa o inexacta, eximiéndola de toda responsabilidad que se derive de ello.

Favor diligenciar todos los campos, sin enmendaduras ni tachones, espacios en blanco diligenciar con No Aplica (N/A)

**Formulario de Vinculación / Actualización Persona Natural**

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR	Persona Natural	Persona Jurídica
Fotocopia del RUT (Todas las Páginas)	✓	✓
Fotocopia legible del documento de identificación titular, representante legal, apoderado, ordenante, dependiente económico (según aplique)	✓	✓
Fotocopia registro civil y/o tarjeta de identidad (menor de edad)	✓ (Si aplica)	
Certificado de existencia y representación legal expedido por Cámara de Comercio (vigencia no superior a 30 días)	✓ (Si aplica)	✓
Certificado de Matrícula Mercantil expedido por Cámara de Comercio	✓ (Si aplica)	
Relación de accionistas y/o asociados que tengan directamente más del 5% del capital social, aporte o participación. Beneficiarios Finales o Controlantes. Adjuntar si el espacio del formulario no es suficiente.		✓ (Si aplica)
Relación de miembros de Junta Directiva, Consejo Directivo, Consejo de Administración u órgano que haga sus veces, vigente, con tipo y número de identificación cuando no se encuentra en el Certificado de Cámara de Comercio		✓ (Si aplica)
Declaración de renta del último periodo gravable presentado	✓ (Si aplica)	✓
Estados Financieros certificados o dictaminados, último cierre fiscal, comparativos. (opcional, si aplica) Empresa recién constituida adjuntar estados financieros iniciales	✓ (Si aplica)	✓
Tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la junta central de contadores, del contador y/o revisor fiscal (no mayor a 3 meses) Opcional para Operaciones de registro de facturas ORF e Inversionistas	✓ (Si aplica)	✓
Poder vigente (Cuando exista apoderado)	✓ (Si aplica)	
Soporte ingresos: Certificado de ingresos y retenciones, desprendible pago pensión (3 últimos), extracto bancario (3 últimos), según aplique	✓	

**INFORMACIÓN APODERADO O PERSONA DE QUIEN DEPENDE ECONÓMICAMENTE**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Apoderado \_\_\_\_\_ Dependiente económico \_\_\_\_\_ Fecha de expedición: \_\_\_\_\_

Firma Apoderado: \_\_\_\_\_ Tipo y No. Documento identificación: \_\_\_\_\_

Para apoderado anexar fotocopia del documento de identidad y poder vigente. Para poderes extranjeros, vigencia no mayor a seis meses. Anexar fotocopia del documento de identidad y copia del soporte de origen de ingresos de la persona de quien depende económicamente.

**FIRMA DEL TITULAR**

Con la firma del presente documento, autorizo que AGROBOLSA S.A., sea el responsable del tratamiento de datos SI \_\_\_ NO \_\_\_

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior y declarando que la información suministrada es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento.

Firma Titular: \_\_\_\_\_ Tipo y No. Documento identificación \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DE AGROBOLSA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA**

**INFORMACIÓN DE LA ENTREVISTA**

Fecha Entrevista	Día	Mes	Año	Hora	Entrevista presencial <input type="checkbox"/>	Entrevista no presencial <input type="checkbox"/>

**Observaciones:**

Declaro que he dado cumplimiento de las políticas y procedimientos establecidos por AGROBOLSA SA Comisionista de Bolsa, en el Manual del SARLAFT y demás normativa, para el debido conocimiento del cliente.

Nombre del funcionario que realiza la entrevista: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Firma del funcionario: \_\_\_\_\_

VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	Fecha verificación	Día	Mes	Año

**Observaciones:**

**FUNCIONARIO QUE VERIFICA LA INFORMACIÓN**  
Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Favor diligenciar todos los campos, sin enmendaduras ni tachones, espacios en blanco diligenciar con No Aplica (N/A)