

FORMATO DE VINCULACIÓN
PERSONA JURIDICA



COMFINAGRO S.A.
COMISIONISTA AUTORIZADO
BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.
BMC EXCHANGE S.A.

Vinculación Actualización

NIT: 805.023.598-1

Ciudad:

Fecha:

Obligatorio diligenciar el 100% de la Información

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Razón Social:				NIT			DV			
Dirección empresa:				Ciudad:			Teléfono:			
Fecha de Constitución:	<input type="text" value="DD MM AAAA"/>	No. Escritura:			Notaría:	Tipo de empresa: Privada__Pública__Mixta__				
Código C.I.I.U.:				Descripción actividad:				Celular:		
Correo electrónico:				Envío correspondencia: Oficina__Correo electrónico__						

II. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

Nombres:	Primer nombre	Segundo nombre	Apellidos:	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación:	CC ____ CE__PASAPORTE__		No. Identificación:		
Ciudad/Depto de nacimiento:			Nacionalidad:		
Género:	F__M__Otro__	Dirección Residencia:			Ciudad residencia
Teléfono residencia:			Celular:		
Estado civil: Soltero(a)__Casado(a)__U libre__Viudo(a)__					

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos			Ingresos operacionales mensuales		
Total Pasivos			Egresos operacionales mensuales		
Total Patrimonio			Otros ingresos		
Detalle de otros ingresos			Otros egresos		

IV. REFERENCIA BANCARIA

Nombre Establecimiento:				No. cuenta o producto:		
Tipo de producto:	Ahorros__Corriente__CDT__Bonos__Otro__cual?_____					
Ciudad:			Dirección:			
Teléfono:						

V. REFERENCIA COMERCIAL

Nombre del Establecimiento:				Nombre del contacto:		
Ciudad:			Dirección:			
Teléfono:						

VI. DOCUMENTACIÓN ANEXA

Certificado de Cámara y Comercio con vigencia menor a 90 días__ Copia documento de identidad del Representante Legal__RUT__ Contrato de mandato (firmado con huella)

Estados de la Situación Financiera comparativos de los 2 últimos años (cierre anual) o de períodos intermedios del año actual __ Declaración de Renta último año__Listado de socios con participación mayor al 5% (si presenta socios persona jurídica, abrir socios hasta persona natural)

VII. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

YO, _____ En calidad de Representante Legal de la
 Sociedad _____, de manera voluntaria declaro que todo lo aquí consignado es cierto y
 realizo la siguiente declaración de origen de fondos a COMFINAGRO S.A.:

1. Los recursos que entrego y/o maneja la empresa que represento provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación negocio, etc)

VIII. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES GENERALES

- Autorizo a COMFINAGRO S.A., para grabar en cintas magnetofónicas o en otro medio de almacenamiento de información, las conversaciones telefónicas en la negociación, acuerdo y ejecución de operaciones realizadas por mi u órdenes debidamente autorizadas a los funcionarios de COMFINAGRO S.A. Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado pudiendo ser utilizada por COMFINAGRO S.A. con fines probatorios, absteniéndose de realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma, o darla a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos. Se hace constar que la presente autorización no constituye por parte de COMFINAGRO S.A., acto contrario a la ley, y que su correcta utilización de acuerdo con lo previsto en este documento no es de ningún caso violatoria de mis derechos constitucionales o legales o de cualquiera de los ordenantes autorizados.
- Autorizo expresamente a COMFINAGRO S.A., para que sin previa notificación, judicial y extrajudicial vendan por bolsa u otro sistema los valores o títulos adquiridos por la empresa que represento y otros valores mobiliarios que mantenga en poder de la misma para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a cargo de la empresa que represento, no cubiertas a favor de COMFINAGRO S.A.
- Declaro que conozco que Comfinagro S.A. puede dar por terminada la relación contractual con la empresa que represento en el caso de infracción, en cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la sociedad COMFINAGRO S.A., de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere suministrado en este documento o la violación del mismo.
- Declaro que las operaciones que registramos a través de las Bolsas están debidamente soportadas y concuerdan con la información contenida en nuestros registros contables.
- Declaro que la entidad que represento no está impedida para operar en el mercado de la Bolsa Mercantil y tengo conocimiento de las normas y reglamentos que regulan dichos mercados.
- Declaro que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio.
- Autorizo expresa e irrevocablemente a COMFINAGRO S.A. para que se consulte y se reporte a las centrales de riesgo CIFIN y/o DATA CREDITO, mi información financiera y comportamiento comercial.
- Declaro que conozco y acepto las políticas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos que hacen parte del Sistema de Administración del riesgo de lavado de activos y de financiación del terrorismo SARLAFT, implementados por COMFINAGRO S.A. y me comprometo como cliente de la Firma a cumplir puntualmente con los requerimientos y deber de información que provengan de COMFINAGRO S.A., además de reportar las modificaciones a la información suministrada que se generen en cualquier momento, así como realizar la actualización completa de toda la información y documentación con una periodicidad mínimo anual.
- Declaro que al interior de la empresa que represento se ha dispuesto de los mecanismos necesarios para conocer a los clientes y terceros en general con quienes se relaciona en desarrollo del objeto social del negocio, por tanto certifico que conozco los clientes y las actividades que estos realizan.

IX INFORMACIÓN DE CAMPAÑAS POLÍTICAS (Si aplica)

SI ___ NO ___

Declaro que presto los servicios de:		A la campaña de:	
y/o tengo constituidos los siguientes productos:		a favor de la campaña política de:	
Maneja recursos públicos?: SI ___ NO ___	Tiene influencia pública? SI ___ NO ___	Tiene Repres. Legal en organizaciones internacionales?: SI ___ NO ___	

X. OPERACIONES INTERNACIONALES

Tipo Operación: Importación ___ Exportación ___ Monto: _____ Moneda: _____ Banco: _____ País/ciudad: _____

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma del Representante Legal

Huella dactilar (Indice derecho)

XI. RESERVADO PARA COMFINAGRO S.A.

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Certifico que he realizado de manera diligente la entrevista y/o visita y que recibí del solicitante toda la información y documentación exigida para la vinculación de clientes, ejerciendo la verificación de la información consignada en el presente formato de vinculación, de acuerdo con los procedimientos de control implementados por Comfinagro S.A. en materia del SARLAFT, velando por el adecuado conocimiento del cliente y sus actividades.

Observaciones (Información adicional del solicitante):	Fecha Entrevista		
	DD MM AAAA		
Firma de quien realiza la visita y presenta para vinculación	Nombres y Apellidos	Cargo	

REVISADO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Firma	Nombre	Fecha	Hora
-------	--------	-------	------