

FORMATO DE VINCULACIÓN
PERSONA NATURAL



COMFINAGRO S.A.

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

NIT: 805.023.598-1

Vinculación Actualización

Ciudad: _____ Fecha: DD MM AAAA

Obligatorio diligenciar el 100% de la Información

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Nombres:	Primer nombre	Segundo nombre	Apellidos:	Primer apellido	Segundo apellido
Tipo de identificación:	CC ____ CE ____	NUIP ____ PAS ____	No. Identificación:	Fecha de expedición	DD MM AAAA
Ciudad/Depto de nacimiento:	_____	_____	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento	DD MM AAAA
Género:	F ____ M ____ Otro ____	Dirección Residencia:	_____	Ciudad residencia	_____
Teléfono residencia:	_____	Celular:	_____	Correo electrónico:	_____
Ocupación:	Estudiante __ Empleado __ Socio/Empresario __ Independiente __ Pensionado __ Ganadero __ Agricultor __ Comerciante ____				
Envío de Correspondencia:	Residencia ____ Oficina ____ Correo Electrónico ____		Estado civil:	Soltero(a) __ Casado(a) __ U libre __ Viudo(a) ____	

II. INFORMACIÓN LABORAL

Empresa donde Labora:	_____	Cargo Actual:	_____	Fecha ingreso	DD MM AAAA
Dirección empresa:	_____			Teléfono empresa	_____

Diligencie este espacio si es Independiente y/o posee Establecimiento Comercial

Nombre del Establecimiento:	_____		Dirección establecimiento:	_____	
Teléfono establecimiento:	_____	Actividad Económica:	_____	Código CIU	_____

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos	_____	Ingresos mensuales	_____
Total Pasivos	_____	Egresos 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

Fotocopia Documento Identidad __ Certificado de Cámara y Comercio con vigencia menor a 90 días (si aplica) __ Constancia de Ingresos __ 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 (si aplica) __ Declaración de Renta último año (si aplica) __

VII. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo _____ Obrero en mi propio nombre, de manera voluntaria declaro que todo lo aquí consignado es cierto y realizo las siguientes declaraciones de origen de fondos a COMFINAGRO S.A.:

- Los recursos que entrego y/o manejo provienen de las siguientes fuentes (Detalle de la ocupación negocio, etc).

- Declaro que mis recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o la adicione y no admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o la adicione; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.

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 mí y otros valores mobiliarios que mantenga en poder de la misma para aplicar el producto de la venta a las obligaciones a mi cargo, no cubiertas a favor de COMFINAGRO S.A.
- Declaro que conozco que Comfinagro S.A. puede dar por terminada mi relación contractual 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 registro a través de la Bolsa Mercantil, están debidamente soportadas y concuerdan con la información contenida en los registros contables.
- Declaro que no tengo impedimento para operar en el mercado de la Bolsa Mercantil y tengo conocimientos 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 he dispuesto de los mecanismos necesarios para conocer a los clientes y terceros en general con quienes debo relacionarme en desarrollo de la actividad relacionada con el objeto social de mi negocio, por tanto certifico que conozco mis 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 ___	Vínculo familiar con personas con reconocimiento público?:	SI ___ NO ___

X. OPERACIONES INTERNACIONALES

Tipo Operación:		Moneda:		Banco:		País:	
-----------------	--	---------	--	--------	--	-------	--

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

Firma del Cliente

Huella dactilar (Índice 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
-------	--------	-------	------