



NIT: 805.023.598-1

Ciudad: _____

Fecha: DD MM AAAA

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA (PERSONA JURIDICA)

Razón Social:			NIT		DV
Dirección empresa:			Ciudad:	Departamento:	
Teléfono fijo:	Celular:	Código CIU:	Descripción actividad:		
Correo electrónico persona de contacto:			Correo electrónico para envío de factura electrónica:		

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE (PERSONA NATURAL)

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	
Dirección establecimiento de comercio principal:			Ciudad:	Departamento:	
Teléfono fijo:	Celular:	Código CIU:	Descripción actividad:		
Correo electrónico de contacto:			Correo electrónico para envío de facturación electrónica:		

II. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES

Autorización para administración de datos personales

1. **Finalidad del tratamiento de los datos personales:** Mis datos personales serán tratados por COMFINAGRO S.A. para las siguientes finalidades: a) El trámite de vinculación como cliente, b) La gestión de documentación ante la BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA para todas las negociaciones que se adelanten en su escenario, en las que manifieste mi interés en participar, c) Realización de encuestas de satisfacción del servicio prestado, d) Envío de información relativa a la educación financiera, e) Consulta y envío a centrales de riesgo, f) Prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo, g) Gestión de datos en la optimización de las negociaciones en bolsa de productos, h) Gestión de tecnología e informática, i) Gestión de captura de información en la vinculación digital.

2. **Usuarios de la información:** Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas a: a) Las personas naturales y jurídicas encargadas de gestionar la automatización de los procesos operativos y de negociación ante la Bolsa Mercantil de Colombia, b) Los referenciadores, quienes intervienen en el proceso de referenciación o acercamiento con los consumidores financieros para efecto de la vinculación, c) Los operadores certificados que intervienen en las negociaciones en el escenario de la Bolsa Mercantil de Colombia, d) Los administradores de las bases de datos para consulta en listas restrictivas y otras, para efecto de la prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, e) Las personas encargadas de la gestión tecnológica e informática, ligadas a la operación del COMFINAGRO S.A., tales como, sin limitarse, a Oncloud S.A.S. y Faktur S.A.S., f) La Bolsa Mercantil de Colombia S.A., persona jurídica que promueve y administra los escenarios de negociación de productos agropecuarios, industriales, mineros y energéticos, y otros, en los cuales participa COMFINAGRO S.A. como sociedad comisionista, quienes tienen acceso solamente a la información propia de su alcance funcional, al amparo de acuerdos de confidencialidad vigentes. g) Las personas que potencialmente ejercerán como inversionistas o fondeadores, única y exclusivamente para negociación de facturas en el escenario de la Bolsa Mercantil de Colombia, incluyendo los resultados en las centrales de riesgo y consultas de riesgo LAFT, con fines únicamente de conocimiento.

3. **Responsables y encargados del tratamiento de la información:** Que el responsable y encargado del tratamiento de datos y de la información es COMFINAGRO S.A., cuyos datos de contacto han sido informados en este formulario.

4. Autorizo de manera libre y voluntaria a COMFINAGRO S.A. para que trate mis datos personales en los términos descritos en el numeral 2, denominado "Usuarios de la información", especialmente para la gestión de la automatización del proceso de registro de facturas, prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo, gestión de tecnología e informática de la entidad.

SI ____ NO ____

Autorizaciones y Declaraciones Generales

I. Autorizo a COMFINAGRO S.A., expresamente:

a. Para grabar, en medios verificables, las conversaciones telefónicas adelantadas en el marco de las negociaciones, acuerdo y ejecución de operaciones pretendidas o realizadas por mí. Se entiende que la información obtenida es de carácter reservado, pudiendo ser utilizada por COMFINAGRO S.A. con fines probatorios, sin que le sea permitido realizar divulgaciones ilícitas o fraudulentas de la misma, o darla a conocer a terceros con fines diferentes a los previstos.

b. Para que se consulte y se reporte a las centrales de riesgo, tales como CIFIN o DATACRÉDITO, mi información financiera y comportamiento comercial.

II. Declaro, libremente, asimismo:

a. Que conozco que COMFINAGRO S.A. puede dar por terminada unilateralmente la relación contractual conmigo y/o con la(s) empresa(s) que represento, en caso de infracción a las normas legales o reglamentarias aplicables, o de cualquiera de los eventos contenidos en este documento.

b. Eximo a la sociedad COMFINAGRO S.A. de toda responsabilidad derivada de información errónea, falsa o inexacta, que yo hubiere suministrado en este documento o de la violación del mismo.

c. Que la(s) empresa(s) que represento que represento no están impedidas para operar en el mercado de la Bolsa Mercantil de Colombia, y que tengo conocimiento de las normas y reglamentos que regulan dichos mercados.

d. Que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio.

e. Que conozco y acepto las políticas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos que hacen parte del SARLAFT implementado por COMFINAGRO S.A., y me comprometo como cliente a cumplir oportunamente con los requerimientos y deberes de aporte y/o actualización de la información que esta sociedad comisionista requiera.

f. Que al interior de la(s) empresa(s) que represento se ha dispuesto de los mecanismos necesarios para conocer a sus clientes y terceros en general, con quienes se relaciona en desarrollo de su objeto social, certificando que conozco las actividades que estos realizan.

III. INFORMACIÓN DE PEP (Persona Expuesta Políticamente) DE LA PERSONA JURIDICA

Tiene a un PEP como socio o asociado con participación mayor al 5% SI ____ NO ____	Tiene a un PEP como miembro de la Alta Gerencia?: SI ____ NO ____
Nombre: _____ Id. _____	Nombre: _____ Id. _____
Nombre: _____ Id. _____	Nombre: _____ Id. _____

III INFORMACIÓN DE PEP (Persona Expuesta Políticamente) DE LA PERSONA NATURAL

Detenta la calidad de PEP: SI ____ NO ____	Tiene sociedad conyugal con un PEP?: SI ____ NO ____	Nombre: _____	Id. _____
Tiene vínculo familiar con un PEP?: SI ____ NO ____	Nombre: _____	Id. _____	
Tiene a un PEP como socio o asociado con participación mayor al 5%?: SI ____ NO ____	Nombre: _____	Id. _____	

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

Firma cliente persona natural o del Representante Legal de la persona jurídica

IV. RESERVADO PARA COMFINAGRO S.A.

VERIFICADO DOCUMENTACIÓN ANEXA

PERSONA JURIDICA	PERSONA NATURAL
Certificado de Cámara y Comercio con vigencia menor a 30 días ____ RUT ____ Copia documento de identidad del Representante Legal ____ Estados Financieros ó Declaración de Renta (último año gravable) ____ Listado de socios con participación mayor al 5% (si presenta socios persona jurídica, abrir socios hasta persona natural) ____ Listado de miembros de Junta Directiva ú Órgano que haga sus veces (cuando no aparecen registrados en el Certicámara) ____ Contrato de mandato (firmado por el RL) ____	Copia Documento Identidad ____ RUT ____ Estados Financieros ó Declaración de Renta (último año gravable) ____ Contrato de Mandato (firmado) ____

DECLARACION DEL OPERADOR

Yo, en desarrollo de mi labor como Operador de COMFINAGRO S.A., he realizado el debido conocimiento del cliente acorde con las políticas y procedimientos de vinculación del SARLAFT 4.0, he realizado las verificaciones que me permiten confiar en la identidad del cliente. Hago entrega de la presente solicitud de vinculación para su estudio y análisis.	Nombres y apellidos del Operador	Firma del Operador
---	----------------------------------	--------------------

REVISADO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Firma	Nombres y Apellidos	Fecha
-------	---------------------	-------