



FORMULARIO ÚNICO

☐ Vinculación

☐ Actualización

Comfinagro S.A. – Sociedad Comisionista de Bolsa Mercantil
• NIT 805.023.598-1

Fecha de diligenciamiento: DDMMAAAA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Tipo de cliente: ☐ Persona Natural ☐ Persona Jurídica

Nombre completo o razón social:

Tipo de identificación: Número:

NIT: DV (Dígito de verificación):

Dirección de notificación:

Ciudad / Departamento:

Teléfono:

Correo electrónico: Correo electrónico de facturación:

Actividad económica principal (según RUT): Código CIU:

¿Tributa en Colombia? ☐ Sí ☐ No

País de residencia fiscal:

¿Tributa en otro país? ☐ Sí ☐ No ¿Cuál?

PRODUCTOS Y/O SERVICIOS

Nota: Seleccione los productos que desea contratar con Comfinagro S.A. (puede seleccionar más de uno)

☐ MCP — Compras Públicas
 ☐ MERCOP — Entre Privados
 ☐ OIG — Órdenes de Giro
 ☐ Repos CDM
 ☐ SIMM — Cesión de Derechos
 ☐ Mercado Bursátil de Facturas
 ☐ Registro de Facturas

II. REPRESENTANTE LEGAL (Solo persona jurídica)

Nombre completo:

Tipo y número de identificación: Nacionalidad:

Cargo: Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

CONTACTO DE REFERENCIA PARA NOTIFICACIONES (PERSONA NATURAL)

Nota: En caso de ausencia o inubicabilidad, autorizo a la firma a contactar a la siguiente persona (tipo de referencia personal o profesional) únicamente para fines de verificación, comunicaciones urgentes relacionadas con mi vinculación u operaciones y/o para el cumplimiento de obligaciones.

Tipo de contacto: ☐ Personal ☐ Profesional

Nombres y apellidos:

Tipo de identificación:

Número:

Parentesco / Rol profesional:

Celular:

Correo electrónico:

Teléfono alterno:

Ciudad / Departamento / País:

Dirección de notificación:

Observaciones:

Declaro que informé previamente a la persona registrada y que cuento con su autorización para suministrar sus datos como contacto ☐ SI ☐ NO

Autorizo a la firma a contactarla únicamente para los fines descritos en esta sección ☐ SI ☐ NO

III. CONFLICTOS DE INTERÉS CON COMFINAGRO S.A.

¿Por qué preguntamos esto? Para evitar situaciones donde una relación o interés personal pueda influir (o parecer influir) en las decisiones.

¿Qué debe informar? Si usted, su representante legal o sus beneficiarios finales tienen, tuvieron en los últimos 24 meses, o prevén tener alguna relación con Comfinagro S.A., sus funcionarios, administradores, accionistas, contratistas o aliados que pueda afectar la imparcialidad de una operación.

¿Existe un posible conflicto de interés? ☐ Sí ☐ No

Si marcó "Sí", diligencie:

Guía rápida de tipos de relación: laboral/contractual; familiar ≤ 2.º; participación o beneficios económicos; relación comercial relevante; litigios o reclamaciones; otro.

Persona/Entidad relacionada	Tipo de relación	Descripción breve

IV. GRUPO DE CONTRAPARTES CONECTADAS

Nota: ¿Qué es una contraparte conectada? Persona o empresa con propiedad, control, administración común o vínculo familiar que genera influencia sobre el cliente (riesgo de contagio/concentración).

¿La empresa (persona jurídica) o la persona natural hace parte de un grupo económico o grupo de contrapartes conectadas?

☐ Sí ☐ No

(Incluye vínculos de control, participación accionaria ≥20%, pertenencia a grupo empresarial o conglomerado financiero, interdependencia económica, parentesco hasta segundo grado o único civil entre socios o accionistas)

En caso afirmativo, diligencie:

Nombre empresa/persona relacionada	NIT o ID	Tipo relación	Grado parentesco

Nota: En caso de requerir más espacio para registrar información adicional, diligencie el Anexo de la página 7.

Tipos de relación:

Situación de control o subordinación (Cód. Comercio arts. 260–261; Ley 222/1995 art. 28). Pertenencia a conglomerado financiero (Ley 1870/2017; Decreto 1486/2018). Interdependencia económica (contractual, operativa o patrimonial). Participación accionaria ≥20% o vínculo familiar hasta segundo grado o único civil. Riesgo de contagio financiero. Obligación de consolidar estados financieros (Decreto 2420/2015).

Nota: Esta información se utiliza exclusivamente para la gestión de riesgos y evaluación de exposición, no se comparte con terceros.

V. BENEFICIARIOS FINALES

¿Qué es un "beneficiario final"? Persona natural que ejerce propiedad o control final sobre el cliente o recibe su beneficio económico, ya sea por participación accionaria, derechos de voto o acuerdos/poderes (directos o indirectos). Si su política exige umbral, indíquelo aquí: p. ej., ≥25% o el que señale la norma vigente/RUB.

¿Tiene beneficiarios finales? ☐ Sí ☐ No

Si no, indique motivo:

En caso afirmativo, diligencie:

Nombre completo	Tipo y número ID	Nacionalidad	% Part.	Relación entidad

Nota: En caso de requerir más espacio para registrar información adicional, diligencie el Anexo de la página 7.

VI. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

Nota: La condición de PEP se mantiene hasta 2 años después de finalizado el cargo.

Persona Jurídica: ¿Algún miembro de alta gerencia, socio o accionista ≥5% es PEP o tiene vínculo con un PEP?

☐ Sí ☐ No

Persona Natural: ☐ Soy PEP ☐ Tengo vínculo conyugal o familiar con un PEP

En caso afirmativo, diligencie:

Nombre del PEP:

Tipo y número de identificación:

Cargo o función:

Tipo de vínculo: ☐ Cónyuge ☐ Familiar 1° ☐ Familiar 2° ☐ Afinidad ☐ Otro:

Entidad u organismo:

PEP activo: ☐ SI ☐ NO

Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

Fecha de finalización PEP: ____ / ____ / ____

VII. FATCA / CRS – Declaración de Residencia Fiscal

¿Es residente fiscal únicamente en Colombia? ☐ Sí ☐ No

Si No, anexe:

- Certificado de residencia fiscal del país respectivo.
- Formulario W-9 (EE.UU.), W-8BEN o autocertificación CRS, según corresponda.

País(es) de residencia fiscal:

Beneficiarios finales con residencia fuera de Colombia o ciudadanía/residencia en EE.UU.: Es obligatorio diligenciar FATCA/CRS y anexar soportes en máximo 15 días hábiles. La omisión de esta información puede generar restricciones o imposibilidad para operar.

VIII. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro, bajo la gravedad de juramento, que la totalidad de los recursos, bienes, valores, derechos o activos que se destinen o utilicen en el marco de la relación contractual con Comfinagro S.A. – Sociedad Comisionista de Bolsa Mercantil.

- Los recursos provienen exclusivamente de actividades lícitas, soportadas y documentadas.
- No están relacionados directa o indirectamente con LA/FT/FPADM ni con conductas delictivas tipificadas en la legislación penal colombiana o internacional.
- Informaré de inmediato a Comfinagro S.A. cualquier cambio en la procedencia de los fondos, condición PEP, beneficiarios finales o contrapartes conectadas.
- Me abstendré de realizar operaciones fraccionadas, inusuales o sin justificación económica aparente, o con terceros no autorizados.

Me obligo a:

- Informar y actualizar de forma inmediata a Comfinagro S.A. cualquier cambio sustancial en la procedencia de mis recursos, en mi perfil transaccional, en mi condición de Persona Expuesta Políticamente (PEP), en la información de beneficiarios finales o en la relación con contrapartes conectadas.
- Suministrar toda la documentación y soportes que la entidad requiera para verificar la licitud del origen de los fondos, de acuerdo con sus políticas de Conocimiento del Cliente (KYC), Debida Diligencia y gestión del riesgo SARLAFT.
- Abstenerme de realizar operaciones fraccionadas, inusuales o sin justificación económica aparente, o con terceros no autorizados por Comfinagro S.A.
- Permitir auditorías y verificaciones in situ o documentales cuando así lo solicite la entidad.

Reconozco que cualquier falsedad, omisión o imprecisión en la información suministrada podrá dar lugar a:

- Terminación unilateral de la relación contractual por parte de Comfinagro S.A.
- Reporte inmediato a la UIAF y a la Superintendencia Financiera de Colombia.
- Congelación o abstención de ejecución de operaciones cuando existan indicios de riesgo legal, operativo, reputacional o de cumplimiento.
- Sanciones civiles, penales y administrativas que correspondan.

Nota: Con mi firma al final de este formulario, declaro que he leído, entiendo y acepto la totalidad de las condiciones, declaraciones y obligaciones aquí contenidas.

IX. AUTORIZACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera libre, previa, expresa e informada a Comfinagro S.A. para recolectar, almacenar, consultar, procesar, transferir, transmitir y tratar mis datos personales, incluyendo información financiera y sensible, para las siguientes finalidades:

- Tramitar mi vinculación como cliente.
- Gestionar documentación ante la Bolsa Mercantil de Colombia para todas las negociaciones en las que manifieste interés en participar.
- Realizar encuestas de satisfacción sobre el servicio prestado.
- Enviar información relativa a educación financiera.
- Consultar y reportar información a centrales de riesgo (CIFIN, Datacrédito, entre otras).
- Prevenir y controlar el LA/FT/FPADM.
- Gestionar datos para optimizar negociaciones en la Bolsa Mercantil.
- Cumplir requerimientos de autoridades judiciales y administrativas, nacionales o extranjeras, en el marco de sus competencias.

Usuarios autorizados para el tratamiento de la información: Los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados a:

- Personas naturales y jurídicas encargadas de la automatización de procesos operativos y de negociación ante la Bolsa Mercantil de Colombia.
- Referenciadores de Comfinagro S.A que intervengan en el proceso de acercamiento con consumidores financieros.
- Operadores certificados de Comfinagro S.A que participen en negociaciones en la Bolsa Mercantil de Colombia.
- Administradores de bases de datos para consulta en listas restrictivas y otras, con fines de prevención de LA/FT/FPADM.
- Proveedores de gestión tecnológica e informática contratados por Comfinagro S.A.
- Bolsa Mercantil de Colombia S.A., administradora de escenarios de negociación, con acceso limitado a la información necesaria y bajo acuerdos de confidencialidad.
- Potenciales inversionistas o fondeadores, exclusivamente para negociación de facturas, incluyendo resultados de verificaciones de riesgo.
- Autoridades judiciales, administrativas y de supervisión, nacionales e internacionales, cuando sea requerido legalmente.

Responsable y encargado del tratamiento de datos: El responsable y encargado del tratamiento de la información es Comfinagro S.A.

Canales para el ejercicio de derechos ARCO: Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, actualización, supresión de datos o revocatoria de la autorización, el titular podrá enviar su solicitud al correo auxadministrativa@comfinagro.com.co o radicarla en la dirección física de la compañía, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

Conservación de datos: Los datos serán conservados durante la relación contractual y por el tiempo adicional exigido por la ley. Una vez cumplidas las finalidades del tratamiento, y siempre que no exista una obligación legal de conservación, la información será eliminada o anonimizada de manera segura.

☐ Sí Autorizo

☐ No Autorizo

AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES GENERALES

I. Autorizaciones:

- Autorizo a Comfinagro S.A. para grabar, archivar y conservar en medios verificables las conversaciones telefónicas y comunicaciones electrónicas relacionadas con negociaciones, acuerdos y operaciones, pudiendo utilizarlas como medio probatorio en caso de ser necesario, respetando en todo momento la finalidad, confidencialidad y la legislación vigente.
- Autorizo a Comfinagro S.A. para consultar, verificar y reportar a centrales de riesgo (CIFIN, Datacrédito) mi información financiera, crediticia y comportamiento comercial, así como para realizar consultas en listas restrictivas y bases de datos públicas o privadas con fines de prevención de LA/FT/FPADM.
- Autorizo el uso de firmas electrónicas o digitales para la suscripción de documentos y aceptación de términos, de conformidad con la Ley 527 de 1999 y demás normas aplicables.

II. Declaraciones:

- Conozco que Comfinagro S.A. puede terminar unilateralmente la relación contractual en caso de incumplimiento normativo o de las condiciones aquí establecidas.
- Exonero a Comfinagro S.A. de toda responsabilidad derivada de la entrega de información errónea, falsa o inexacta.
- Declaro que la(s) empresa(s) que represento no están impedidas para operar en el mercado de la Bolsa Mercantil de Colombia.
- La información aquí consignada corresponde a la realidad y puede ser verificada por cualquier medio.
- La entidad enviará al correo electrónico registrado en este formulario la versión vigente de la Política SARLAFT para su conocimiento.
- Conozco y acepto las políticas SARLAFT y de seguridad de la información implementadas por Comfinagro S.A., comprometiéndome a cumplir con los requerimientos de información que me sean solicitados.
- Certifico que en la(s) empresa(s) que represento se han dispuesto mecanismos adecuados para conocer a sus clientes y terceros con quienes se relaciona, incluyendo el conocimiento de sus actividades.
- Reconozco que Comfinagro S.A. podrá reportar operaciones sospechosas a la UIAF sin notificación previa, en cumplimiento de la ley.

Nota: La aceptación expresa de todas las declaraciones y autorizaciones aquí contenidas se entiende otorgada con la firma única del cliente o representante legal en la sección final del presente formulario. Dicha firma implica conformidad plena y sin reservas con su contenido, sujeción a auditorías internas y externas, y aceptación de las consecuencias legales descritas.

X. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

En cumplimiento de la Circular Externa 011 de 2022 (SARLAFT 4.0), la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia y las políticas internas de Comfinagro S.A., aporte la documentación legible, vigente y completa:

Persona Jurídica

- ☐ Certificado de existencia y representación legal, expedido por la Cámara de Comercio.
- ☐ Registro Único Tributario (RUT).
- ☐ Documento de identidad del representante legal.
- ☐ Estados financieros del último año y declaración de renta más reciente.
- ☐ Composición accionaria o listado de socios o accionistas con participación superior al 5 %, identificando al beneficiario final.
- ☐ Contrato de mandato debidamente diligenciado y firmado.
- ☐ Certificado de Registro Único de Proponentes (RUP). ≤ 30 días (si aplica).

Persona Natural

- ☐ Documento de identidad.
- ☐ Registro Único Tributario (RUT).
- ☐ Contrato de mandato debidamente diligenciado y firmado.
- ☐ Estados financieros del último año (si aplica).
- ☐ Declaración de renta más reciente (si aplica).
- ☐ Certificado de Registro Único de Proponentes (RUP) ≤ 30 días (si aplica).

XI. DECLARACIÓN FINAL Y FIRMAS

Firma cliente

Con mi firma declaro que he leído, entendido y aceptado la totalidad del contenido del presente formulario, incluidas todas las declaraciones y autorizaciones otorgadas, y que toda la información suministrada es veraz, completa y verificable.

Autorizo a Comfinagro S.A. a validar, consultar y actualizar mis datos conforme a la normatividad vigente y a las políticas internas de la entidad.

Firma cliente:

ID No:

Fecha: DDMMAAAA

Firma electrónica o digital: La suscripción de este formulario, ya sea mediante firma manuscrita o mediante firma electrónica o digital, tendrá plena validez jurídica y producirá los mismos efectos que la firma autógrafa, conforme a lo previsto en la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012 y demás normas concordantes.

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE COMFINAGRO S.A

Certificación del funcionario Comfinagro

Yo, en mi calidad de funcionario(a) autorizado(a) de **Comfinagro S.A. – Sociedad Comisionista de Bolsa**, certifico que he realizado el proceso de **debida diligencia y conocimiento del cliente (KYC)** de forma integral, en cumplimiento de la **Circular Externa 011 de 2022 (SARLAFT 4.0)**, la **Circular Básica Jurídica** y las **políticas internas** de la compañía.

1. Origen del contacto:

- ☐ Referenciado **Nombre del referente:** ☐ Búsqueda propia ☐ Contacto entrante ☐ Evento **Especifique el evento:**

2. Modalidad de acercamiento:

- ☐ Presencial ☐ Digital (videollamada)

✦ Nota de cumplimiento:

- Si el cliente se encuentra en la **misma ciudad del funcionario**, es **obligatoria la visita presencial**.
- Si el cliente se encuentra en **otra ciudad**, la validación podrá hacerse por **videollamada** grabada.

3. Gestiones realizadas:

- ☐ Verificación de identidad y documentación. ☐ Validación de datos de contacto. ☐ Entrevista KYC.
☐ Visita presencial (si aplica). ☐ Verificación remota (videollamada). ☐ Recopilación de documentos.

Con fundamento en lo anterior, remito la presente solicitud de vinculación para análisis y decisión final por parte de las áreas competentes de Comfinagro S.A., dejando constancia de que la información y documentos aportados cumplen con los requisitos iniciales establecidos por la normatividad vigente y las políticas internas de la entidad.

Firma del Funcionario:

C.C. del Funcionario:

Nombre del Funcionario:

Cargo:

Fecha: DDMMAAAA

Ciudad:

Nota Legal

El presente formulario, incluidas todas sus secciones, declaraciones, autorizaciones y certificaciones (cliente y funcionario), ha sido diseñado y elaborado en estricto cumplimiento de la **Circular Externa 011 de 2022 (SARLAFT 4.0)**, la **Circular Básica Jurídica de la Superintendencia Financiera de Colombia**, el **Decreto 830 de 2021**, la **Circular Externa 003 de 2024**, la **Ley 1581 de 2012** sobre protección de datos personales, la **Ley 222 de 1995** en materia societaria, así como las demás normas concordantes y aplicables a las sociedades comisionistas de la Bolsa Mercantil de Colombia, y sus modificaciones posteriores.

ANEXO GRUPO DE CONTRAPARTES CONECTADAS

Nombre empresa/persona relacionada	NIT o ID	Tipo relación	Grado parentesco

ANEXO BENEFICIARIOS FINALES

Nombre completo	Tipo y número ID	Nacionalidad	% Part.	Relación entidad