Fiduagraria

Filial del Banco Agrario

FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA O ESTRUCTURA SIN PERSONERÍA JURÍDICA

Para tener en cuenta: Diligencie todos los campos del formulario. Si la información solicitada no aplica a su caso, escriba N/A. Recuerde anexar todos los documentos requeridos y firmar el formulario.

Fecha de diligenciamiento: 15 12 2025

Tipo de solicitud: ○ Actualización ◉ Vinculación

○ Persona jurídica: ○ Estructura sin personería jurídica: ID del titular 830047431-5

En calidad de: ○ Aportante de los recursos ○ Comprador de activos fijos ○ Miembro de comité fiduciario ○ Parte consorcial y/o UT

○ Beneficiario de contrato ○ Contratación derivada ○ Supervisor y/o interventor Relacione el ID del Consorcio y/o UT:

○ Cliente ○ Fideicomiso ◉ Proveedor

Tipo de producto: ○ Fondo de Inversión Colectiva ○ Negocio Fiduciario ◉ Otro ¿Cuál?: Monitoreo de medios masivos

Objeto del contrato *(solo aplica para proveedor)*:
Monitoreo y analisis de medios de comunicacion

1. DATOS BÁSICOS

Razón social: GlobalNews Group Colombia SAS	Documento de identidad: ◉ NIT ○ NIT Extranjero ○ Otro ¿Cuál? Nº 830047431-5	
Dirección: Cll 61 No 13 - 23 piso 6	Teléfono o celular: 3166217822	Ciudad/departamento: Bogotá
Naturaleza: Privada ◉ Pública ○ Mixta ○ Extranjera ○	Código de la actividad económica principal- CIIU: 7310	Dirección de correo electrónico: fabian.galindo@globalnews.com.co

¿Es asociado cercano (administradores, accionistas, controlantes o gestores) de una persona que ha ocupado durante los últimos dos años uno de los cargos relacionados en el Decreto 830 del año 2021 (Ver anexo)?. ○ SI ◉ NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP.

2. ACCIONISTAS O SOCIOS CON PARTICIPACIÓN DEL CAPITAL SOCIAL DIRECTA O INDIRECTAMENTE SUPERIOR AL 5%

Nombres y apellidos completos/ Razón social: María laura García	Documento de identidad: ○ NIT ○ NIT extranjero ◉ C.C ○ C.E ○ T.I ○ NUIP ○ PEP Nº 16891647			Tipo de accionista: ◉ Directo ○ Indirecto
País de expedición: Buenos Aires	País de nacimiento/constitución: Argentina	Nacionalidad: Argentina	Fecha de nacimiento/constitución 6 6 2012	País de residencia: Argentina
Dpto o estado de residencia: Buenos Aires	Ciudad de residencia: Argentina	Código postal: B1687	Correo electrónico: globalnewsgroupcolombia@globalnewsmail.com.co	% Participación: 26
Dirección de residencia: Dirección Debenedetti 382			Fecha inicio beneficiario final: 12 12 2015	Fecha finaliza beneficiario final: DD MM AAAA

¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia? *En caso afirmativo por favor relacione la siguiente información:* ◉ SI ○ NO

País: URUGUAY | Número de identificación tributaria: 215.274.040.019

3. REPRESENTANTE LEGAL

Documento de identidad: ◉ C.C ○ C.E ○ PEP ○ OTRO ¿Cuál? Nº 11230096	Nombres y apellidos completos: Fernando Pinzon Diaz	País de nacimiento: Colombia	Fecha de nacimiento: 23 12 1963	Nacionalidad: Colombiano	
País de expedición: Colombia	País de residencia: Colombia	Dpto o estado de residencia: Bogotá	Ciudad de residencia: Bogotá	Código postal: 110221,	Dirección de residencia: cll 61 No 13 - 23
Teléfono o celular: 3166217822	Dirección de correo electrónico: fernando.pinzon@globalnews.com.co		Fecha inicio representación legal: 12 12 2021	Fecha finaliza representación legal: DD MM AAAA	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales operacionales: 521518100	Egresos mensuales: 481962952	Activos: 2057104585	Pasivos: 877526496

Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal

Concepto: Intereses financieros - diferencia en cambio	Valor promedio mensual: 11078492	Fecha de corte de la información financiera: 31 12 2024

Scanned with CamScanner

5. TRANSACCIONES Y PRODUCTOS EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? SI ○ NO ◉

En caso afirmativo, por favor relacione el tipo de transacción:

○ Importaciones ○ Pagos ○ Servicios ○ Préstamos
○ Exportaciones ○ Inversiones ○ Transferencias ○ Otro ¿Cuál?

¿Tiene productos financieros en el extranjero en la cual tiene derecho o poder de firma o de otra índole? ○ SI ◉ NO

En caso afirmativo informar la jurisdicción:

6. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA EXTRANJERA

1. ¿La Persona Jurídica se constituyó en un país diferente a Colombia? ○ SI ◉ NO — En caso de que la respuesta sea positiva indique en que país se constituyó:

2. ¿La persona Jurídica tiene obligaciones fiscales fuera de Colombia? ○ SI ◉ NO — En caso afirmativo por favor relacione: País: No. de Id tributario:

3. ¿La empresa obtiene mas del 50% de sus ingresos de Intereses y dividendos? ○ SI ◉ NO

Con la firma de este formulario me comprometo a informar a Fiduagraria S.A., sobre cualquier cambio de circunstancias que pueda alterar, modificar o afectar las responsabilidades fiscales declaradas.

7. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE LOS FONDOS

De manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es veraz, verificable y cierto, realizo la siguiente declaración sobre el origen de los fondos que entrego a FIDUAGRARIA S.A., con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (Decreto 663 de 1993), la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción), las Circulares Externas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas que modifiquen, aclaren o derogue; así:

1. Que los recursos que entrego a título de inversión, fiducia mercantil o encargo fiduciario, a FIDUAGRARIA S.A. para su administración, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:
☐ Objeto social ☐ Venta de Activos ¿Cuál? _____ ☐ Creditos ☑ Otro ¿Cuál? Monitoreo de medios
2. Que los recursos y/o productos de los cuales soy titular no provienen de actividades ilícitas; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

8. AUTORIZACIONES Y MANIFESTACIONES

ENVÍO DE EXTRACTO

Autorizo el envío de mis extractos, certificaciones, rendiciones de cuentas y cualquier otro tipo de información relacionada con el (los) producto(s) presentado(s) por la fiduciaria al correo electrónico, en caso de marcar (No) recibirá la información física de sus productos a la dirección suministrada: ◉ SI ○ NO

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. para 1. Consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las Centrales de Información o bases de datos, mi información financiera, crediticia, comercial, de servicios y las provenientes de terceros países, dentro del marco jurídico fijado por la Ley 1266 de 2008 o de aquellas normas que la modifiquen, aclaren o deroguen. La presente Autorización tiene como finalidad servir (i) como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza, (ii) para la evaluación de los riesgos derivados de una relación contractual vigente (iii) como elemento de análisis para hacer estudios de mercado o investigaciones comerciales o estadísticas (iv) para el adelantamiento de cualquier trámite ante una autoridad pública o una persona privada, respecto del cual dicha información resulte pertinente, (v) realizar reportes y consultas de las obligaciones vigentes y en mora a las centrales de riesgo crediticio legalmente establecidas, lo que implica que el cumplimiento o incumplimiento se reflejarán en las mencionadas centrales de riesgo. 2. Recolectar usar y tratar mis datos personales y sensibles, dentro de las finalidades legales, precontractuales, contractuales y comerciales relacionadas con los servicios y/o productos de FIDUAGRARIA S.A. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co.
FIDUAGRARIA S.A. como responsable del tratamiento de datos personales, le informa que usted como titular de sus datos personales tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar, suprimir, revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos personales y solicitar prueba de esta autorización; asimismo podrá negarse a autorizar el tratamiento de sus datos sensibles, siendo entonces facultativo su otorgamiento. Los anteriores derechos los podrá ejercer en cualquier momento y a través de los diferentes canales de contacto de FIDUAGRARIA S.A.

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACIÓN

Autorizo de manera libre, expresa, voluntaria a FIDUAGRARIA S.A. suministrar, compartir, enviar o entregar mi información personal a la matriz, asociaciones gremiales o terceros que apoyan sus operaciones de cobranza, dentro de las finalidades legales, precontractuales, contractuales, comerciales o derivadas de procesos de sinergia. Lo anterior conforme a la política de tratamiento de datos personales que se encuentra disponible para su consulta en www.fiduagraria.gov.co
Manifiesto que la información aquí suministrada será actualizada en la forma y términos impartidos por la Superintendencia Financiera de Colombia en atención a las normas de control y prevención del lavado de activos y de la financiación del terrorismo, entregando información veraz y verificable, desde ahora y mientras subsista la relación contractual; para ello me comprometo a suministrar la totalidad de los soportes documentales e información requerida por FIDUAGRARIA S.A., por lo tanto, el incumplimiento total o parcial de lo aquí manifestado facultará a FIDUAGRARIA S.A., para suspender o terminar en cualquier momento cualquier relación comercial suscrita entre las partes, sin que sea imputable a FIDUAGRARIA S.A., cualquier responsabilidad contractual o extracontractual que se pueda generar por este hecho.

Scanned with CamScanner

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

Dejo constancia que he recibido INFORMACIÓN COMPLETA Y SUFICIENTE por parte de Fiduagraria S.A, acerca de las características, costos asociados, recomendaciones sobre el manejo y medidas de seguridad de los productos ofrecidos, así como los canales dispuestos para presentar PQRD; que he revisado, aceptado y recibido una copia del Reglamento del Fondo de Inversión Colectiva al cual me vinculo y acerca de la obligación de actualización de datos y reportes de los aportes realizados.
Descripción de participación - Capítulo I Clausula 1.2. Reglamento fondo de inversión
Si es adherente de FIC 600 o FIC CONFIRENTA marque la clasificación de vinculación:

◯ Persona natural ◉ Persona jurídica ◯ Oficial ◯ Institucional ◯ Tesorería ◯ Negocios Fiduciarios

Solo para FIC 600:

◯ Fondos de empleados ◯ Negocios especiales

IMPLEMENTACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA

La sociedad fiduciaria de desarrollo agropecuario SA, se encuentra obligada a generar facturación electrónica de acuerdo a lo establecido en la RESOLUCIÓN NÚMERO 000042 del 05 de Mayo de 2020; en virtud de esto, por favor suministrar el correo electrónico en el cual se puede realizar la radicación:

facturacion@globalnews.com.co

DISPOSICIONES Y ACEPTACIONES SARLAFT

1. No admitiré que terceros efectúen depósitos o aportes a los productos de los cuales soy titular, provenientes de actividades ilícitas o asociadas a delitos fuente de LA/FT/PADM; ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
2. Autorizo a cancelar el producto, cuando figure el nombre de la entidad, mi nombre o el de alguno de sus administradores en un proceso en firme asociado con delitos fuentes de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva, o cuando surgieren nuevos elementos probatorios y fuese declarado culpable o la inclusión en cualquier lista vinculante y por lo tanto eximo a FIDUAGRARIA S.A. de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa o inexacta que hubiere proporcionado en este documento o en cualquier documento que la modifique, adicione, o complemente.
3. Actualizaré la información suministrada en el presente formulario cada vez que lo solicite la fiduciaria, así como los soportes exigidos. En tal sentido, la Fiduciaria podrá dar por terminado la relación comercial con el cliente por incumplimiento de esta obligación.

En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmo el presente documento:



Impresión dactilar

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

9. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

Canal de vinculación: ◯ Oficina fiduciaria ◯ Red banagrario ◯ Otro ¿Cuál?

Clasificación empresa:

- ◯ Cabildos indígenas
- ◯ Conjuntos residenciales
- ◯ Cooperativas
- ◯ Corporaciones y Asociaciones
- ◯ Empresa de servicios públicos domiciliarios
- ◯ Empresa Industrial y Comercial del Estado
- ◯ Empresa Social del Estado
- ◯ Empresa unipersonal
- ◯ Entidades extranjeras sin ánimo de lucro
- ◯ Entidades religiosas
- ◯ Fondo de Empleados
- ◯ Fondo de Inversión Colectiva
- ◯ Fundaciones
- ◯ Juntas de acción comunal
- ◯ Negocio Fiduciario o fideicomiso
- ◯ Consorcio o UT
- ◯ Precooperativas
- ◯ Sociedad Anónima
- ◯ Sociedad Colectiva
- ◯ Sociedad en Comandita por Acciones
- ◯ Sociedad en Comandita Simple
- ◯ Sociedad Limitada
- ◯ Sociedad por Acciones Simplificada
- ◯ Entidades sin ánimo de lucro

Segmento de mercado (acorde con la actividad económica principal - código CIIU):

- ◯ Administración Pública
- ◯ Agropecuario
- ◯ Comercio
- ◯ Construcción
- ◯ Minas y Canteras
- ◯ Energía
- ◯ Financiero (Vigilado SFC)
- ◯ Industria Manufacturera
- ◯ Infraestructura
- ◯ Turismo
- ◯ Salud
- ◯ Telecomunicaciones
- ◯ Transporte
- ◯ Químico/Farmacéutico
- ◯ Educación/ Religión
- ◯ Servicios Públicos
- ◯ Cultura, Recreación y actv. De esparcimiento
- ◯ Sector Solidario
- ◯ Otros servicios no enmarcados en los criterios anteriores

APROBACIÓN

La presente información es consistente con la documentación presentada y con la verificación de datos realizada.

Nombre del funcionario que aprueba la vinculación:	Fecha de aprobación: DD MM AAAA	Cargo del funcionario:
Observaciones:		Firma del funcionario:

Scanned with CamScanner

10. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque con una X la documentación adjunta al presente formulario.

PERSONAS JURÍDICAS

1. Fotocopia del certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a un (1) mes expedido por la Cámara de Comercio o documento equivalente.	☑
2. Fotocopia del RUT.	☑
3. Fotocopia del documento de identidad del representante legal y firmas autorizadas.	☑
4. Fotocopia de la Declaración de Renta del último periodo gravable.	☑
5. Estados Financieros comparativos certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.	☑
6. Certificación de los accionistas y beneficiarios finales y/o asociados, con participación superior al 5% que incluya la información requerida en la sección 2 del formulario.	☑

Nota: Tenga en cuenta que, deberá remitir la siguiente información si le aplica:

En caso de que cuente con alguna exención tributaria, anexar certificado firmado por revisor fiscal o contador público y copia de la TP del contador.	☐
Para registrar firma autorizadas y/o apoderados deberá remitir documento suscrito por el titular en el cual se informe el vinculo o relación con el cliente y cargo; así como, copia de documento de identidad de este.	☐
Cuando los recursos de apertura del producto no estén soportados por los ingresos reportados por el cliente, se debe adjuntar un soporte que ratifique su procedencia.	☐
Para el caso de soportes expedidos en un país diferente a Colombia, éstos deben estar apostillados. *(en caso de venir en un idioma diferente al español, deberán traducirlo)*	☐
Formato W8 BEN, W9, W8 BEN E o certificaciones a que haya lugar por la regulación tributaria internacional.	☐
Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP en caso de que algún asociado cercano detente la calidad de PEP.	☐

ESTRUCTURAS SIN PERSONERÍA JURÍDICA

1. Formulario vinculación y actualización fideicomisos.	☐
2. Documento de constitución que certifique o de cuenta de su existencia.	☐
3. Fotocopia del RUT.	☐
4. Documentación completa para vinculación de las partes que conforman la estructura sin personería jurídica.	☐

Scanned with CamScanner