

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA

1. OBJETIVO

Establecer los criterios necesarios para el correcto diligenciamiento del formulario de vinculación para persona jurídica y natural con el fin de facilitar el proceso de vinculación de los potenciales clientes o clientes al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial.

2. DIRIGIDO A

Quienes participen en el proceso de vinculación de potenciales clientes o clientes al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial.

3. ALCANCE

Inicia con el diligenciamiento del formulario de persona jurídica o natural, según corresponda. Así como el envío de la documentación requerida por Fiduagraria SA, culminando con la verificación y aprobación del potencial cliente por parte de la Unidad de Vinculación y Actualización.

Se aclara que, este instructivo contempla los lineamientos para:

- Diligenciamiento del formulario de vinculación para los potenciales clientes o clientes al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial.
- Documentación soporte requerida durante el proceso de vinculación.

4. DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO

Antes del diligenciamiento del formulario de vinculación es importante tener claridad de los siguientes puntos:

- Defina la naturaleza bajo la cual se vinculará, teniendo en cuenta que:** La persona jurídica, corresponde a una organización o grupo de personas naturales a la que la ley reconoce personalidad independiente y diferenciada de la de cada uno de sus miembros o componentes, capaz de ejercer derechos y contraer obligaciones, y de ser representada judicial y extrajudicialmente. Así como una persona natural, que puede entenderse como los comerciantes que ejercen una actividad de manera habitual y profesional a título personal, la persona asume a título personal todos los derechos y obligaciones de la actividad comercial que ejerce.

- II. **Defina la calidad bajo la cual se vinculará:** Un cliente es toda persona natural o jurídica y estructuras sin personería jurídica, con la cual la Fiduciaria establece y mantiene una relación contractual o legal para el suministro de cualquier producto propio de su actividad; esta definición enmarca a los beneficiarios contractuales y contratistas derivados de un negocio fiduciario; como lo son los vinculados al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial.

Luego de la aclaración anterior, se procede a describir el correcto diligenciamiento del formulario de vinculación. Tenga en cuenta que debe diligenciar la totalidad de los campos del formulario, en caso de que algún campo no le aplique a su caso, escriba N/A. Así mismo, recomendamos hacer uso de la herramienta Adobe Acrobat la cual la puede instalar en su ordenador con el fin de facilitar el proceso de diligenciamiento y firma al final del formulario.

Persona Jurídica

- **Tipo de solicitud:** En el caso particular de los vinculados al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial marcar el campo de **vinculación**:



FORMULARIO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERSONA JURÍDICA

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

Tipo de solicitud:	Actualización: ☐	Vinculación: ☒
--------------------	--------------------------------------	---

Nota: Tener en cuenta que el campo de vinculación se marca por tratarse de un cliente nuevo vinculado al fondo, cuando se realice el proceso de solicitud de actualización deberá marcar dicho campo según corresponda.

- **Tipo de naturaleza:** Defina cuál es su naturaleza entendiendo que una persona jurídica corresponde a una organización o grupo de personas naturales a la que la ley reconoce personalidad independiente y diferenciada de la de cada uno de sus miembros o componentes, capaz de ejercer derechos y contraer obligaciones, y de ser representada judicial y extrajudicialmente. Así como una estructura sin personería jurídica es una organización o acuerdo entre personas naturales o jurídicas que no constituye una entidad legal independiente, es decir, no tiene una personalidad jurídica propia; entre ellas se encuentran: Consorcios, Uniones Temporales, entre otros. De acuerdo al ejemplo anterior, seleccione según sea su caso:

Tipo de naturaleza:	Persona jurídica: ☒	Estructura sin personería jurídica: ☐
Tipo de naturaleza:	Persona jurídica: ☐	Estructura sin personería jurídica: ☒

- **En calidad de:** Tenga en cuenta que en este ítem debe indicar la calidad en la cual se está vinculando. Para ello relaciono los siguientes ejemplos:

- ✓ Si usted se está vinculando como una persona jurídica debe diligenciar que su calidad es de contratista derivado:

En calidad de:	Aportante de los recursos	☐	Contratista derivado	☒	Proveedor	☐
	Beneficiario de contrato	☐	Miembro de comité fiduciario	☐		
	Cliente	☐	Parte consorcial y/o UT	☐		
	Comprador de activos fijos	☐	Relacione el ID del Consorcio y/o UT:			

- ✓ Si usted es **integrante** de un consorcio y/o unión temporal deberá marcar el ítem de parte consorcio y/o UT, así mismo, deberá relacionar el ID del Consorcio y/o UT del cual usted hace parte con el fin de poder relacionarlo:

En calidad de:	Aportante de los recursos	☐	Contratista derivado	☐	Proveedor	☐
	Beneficiario de contrato	☐	Miembro de comité fiduciario	☐		
	Cliente	☐	Parte consorcial y/o UT	☒		
	Comprador de activos fijos	☐	Relacione el ID del Consorcio y/o UT:	9012345678		

- **Tipo de producto:** Teniendo en cuenta que los potenciales clientes harán parte de un Fideicomiso este campo lo deben marcar como Negocio Fiduciario:

Tipo de producto:	☐ Fondo de Inversión Colectiva	☒ Negocio Fiduciario	☐ Otro ¿Cuál?:
-------------------	--	---	------------------------------------

- **Objeto del contrato detallado:** En este campo el potencial cliente deberá informar de manera detallada el objeto de su contrato, para ello se da un ejemplo en la imagen adjunta a continuación:

Objeto del contrato detallado (solo aplica para proveedor y contratista derivado):
CONTRATAR LA OPERACIÓN LOGÍSTICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MERCADOS CAMPESINOS EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA A CARGO DEL MINISTERIO DE IGUALDAD Y EQUIDAD

Nota: En este ítem se recomienda hacer uso del objeto relacionado en el contrato.

1. Datos básicos

- 1.1. Fecha de diligenciamiento:** Se debe diligenciar la fecha en la cual se encuentra diligenciando el formulario, donde se espera recibir la fecha como el ejemplo adjunto a continuación:

Fecha de diligenciamiento:

14 / 01 / 2024

- 1.2. Razón social:** Diligencie su razón social completa, tal cual como se evidencia en Cámara de comercio, Rut, Acta consorcial o Documento de existencia que lo soporte:

Razón Social:

EMPRESA DE SUMINISTROS DE ALIMENTOS COLOMBIANO SA

- 1.3. Documento de identidad y número:** Se debe diligenciar el tipo de documento de identificación según corresponda, en caso tal de no encontrarse enmarcado su tipo de documento por favor seleccionar “Otro” y especificar en el campo de ¿Cuál? El tipo de documento que le aplique, seguido a ello digitar el número de documento sin espacios ni dígitos especiales:

Documento de identidad ☒ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☐ OTRO ¿Cuál? N° 9012345678

- 1.4. Dirección:** Diligencie la dirección de ubicación de su empresa, tal cual se evidencie en la nomenclatura de su empresa. En este punto se aclara que si su dirección es (Vereda, Finca, Barrio, Corregimiento, etc.) deberá dar a conocer detalles de la dirección con el fin de facilitar su ubicación:

Dirección:

CALLE 16 No 6 - 66

Nota: La dirección diligenciada debe coincidir con la registrada en RUT, en caso contrario se debe realizar la actualización del RUT.

- 1.5. Código postal:** Relacione el código postal el cual va sujeto a su dirección de residencia, para ello, se facilita la siguiente URL <https://visor.codigopostal.gov.co/472/visor/?lang=es> en la cual podrá consultar cual es el código postal que aplica según dirección de residencia y departamento, municipio o centro poblado. A continuación, se relaciona un ejemplo del URL adjunto con el fin de que identifiquen el código postal y así mismo se diligencie en el formulario:

Búsqueda rápida

Dirección: CALLE 16 No 6 - 66

Departamento / Municipio / Centro Poblado: Bogotá D.C.

Opción seleccionada: Bogotá D.C. **Bogota, D.C., Bogota D.C.**

Limpiar Buscar

Resultados

Dirección: CL 16-6 66

Código Postal: 110321

Código Postal Ampliado: 110321018

Así mismo se adjunta la imagen de cómo se espera recibir la información en el formulario de vinculación:

Código postal:

110321

- 1.6. Teléfono o celular:** Relacione un número de contacto ya sea de oficina o número de celular empresarial, en el cual en caso de requerirse la Fiduciaria pueda contactarlo en el menor tiempo posible:

Teléfono o celular:

3221122000

Nota: Tenga en cuenta que si es un número fijo debe contar con 7 dígitos y si es un número de celular debe contar con 10 dígitos.

- 1.7. Ciudad / Departamento:** Diligencie la ciudad y país de nacimiento tal cual como se evidencia en su documento de identificación, para ello se espera recibir dicho campo como se evidencia en la imagen relacionada a continuación:

Ciudad/departamento:

Bogotá / Cundin

- 1.8. Naturaleza:** Diligencie la naturaleza conforme a lo registrado en su RUT, tenga en cuenta que la naturaleza la puede identificar en la segunda hoja con título "Composición de capital" donde se evidencia si pertenece a privada, pública, mixta o extranjera conforme a los porcentajes de composición capital. Para ello se relaciona el siguiente ejemplo de una entidad privada:

Naturaleza:

Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐ Extranjera ☐

Composición del Capital	
82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Nota: En caso de ser una entidad mixta evidenciara porcentajes tanto en lo público como en lo privado.

- 1.9. Código de la actividad económica principal – CIU:** Este campo debe coincidir con la información relacionada en el RUT como actividad económica principal, para ello, se relaciona el siguiente ejemplo:

Código de la actividad económica principal - CIU:	
7010	

Actividad principal	
46. Código	47. Fecha inicio actividad
7 0 1 0	2 0 2 3 0 6 2 0

- 1.10. Dirección de correo electrónico:** Diligencie la dirección de su correo electrónico, tal cual como se evidencia en el ejemplo relacionado a continuación:

Dirección de correo electrónico:
suminalimentoscolom@gmail.com

- 1.11. ¿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?:** Indique si usted es asociado cercano entendiendo esto como si usted es administrador, accionista, controlante o gestor de una persona que ha ocupado durante los dos últimos años un cargo del decreto en mención. Para ello, se relaciona URL <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=167367> donde encontrará los cargos con el fin de que pueda dar a conocer si aplica como una Personas Expuestas Políticamente o no:

¿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?	SI ☐	NO ☒
En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP (Ver anexo)		

De este modo, se aclara que en caso de identificar qué **SI** cuenta con un cargo PEP debe diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente – PEP el cual se encuentra adjunto a este instructivo en donde encontrará en la primera hoja del archivo el formato PEP, en la segunda hoja las instrucciones para el diligenciamiento y en la última hoja el relacionamiento de cada uno de los cargos para que sea más sencilla su identificación:

¿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?	SI ☒	NO ☐
En caso de que su respuesta sea afirmativa, favor diligenciar el formato Personas Expuestas Políticamente - PEP (Ver anexo)		

Fiduagraria Filial del Banco Agrario		FORMATO PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE - PEP	MRI-SAR-FO-06 VERSIÓN 3
*Ámbito de aplicación: El presente formato deberá aplicarse a las Personas Expuestas Políticamente (PEP); así como, para todos los tipos de PEP deberán aplicarse también a los miembros de la familia o asociados cercanos de dichas PEP. Tenga en cuenta que, la calidad de Personas Expuestas Políticamente (PEP) se mantendrá en el tiempo durante el ejercicio del cargo y por dos (2) años más desde la dejación, renuncia, despido o declaración de insubsistencia del nombramiento, o de cualquier otra forma de desvinculación, o terminación del contrato según lo establecido en el Decreto 830/2021.			
* Fecha de diligenciamiento	*Calidad	Tipo de familiar cercano o asociado en caso de que aplique	
2025-01-09			
*Nombres y apellidos	*Tipo documento de identidad	*Nº de documento de identidad	
*Cargo	*Tipo PEP	*Fecha de vinculación al cargo	
Formato PEPs Instrucciones Cargos +			

Por lo anterior, tenga en cuenta que conforme al Decreto 830 del año 2021 se aclara lo siguiente: **“ARTICULO 2.1.4.2.3. Personas Expuestas Políticamente.** Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.”

2. Accionistas o socios con participación del capital social directa o indirectamente superior al 5%:

2.1. Nombres y apellidos completos/ Razón social: En este campo diligencie nombres y apellidos completos en caso de que su accionista o socio sea una persona natural. En caso de tratarse de una persona jurídica diligencie la razón social completa conforme al documento de existencia que lo respalde:

Nombres y apellidos completos/ Razón social

JUAN SEBASTIAN CAMACHO ARIAS

2.2. Tipo de accionista: Indique si el accionista que está diligenciando corresponde a un accionista directo o indirecto, conforme a las siguientes definiciones.

- **Accionista Directo:** Es una persona o entidad que posee acciones de una sociedad de forma directa, es decir, las tiene inscritas a su nombre en un registro de accionistas.
- **Accionista Indirecto:** Es alguien que posee acciones de una sociedad, pero no de manera directa, sino a través de una entidad intermedia o mediante otra persona o sociedad. En otras palabras, es un accionista que controla o se beneficia de las acciones a través de una cadena de propiedad.

Recuerde diligenciar en el formulario según sea el caso que le aplique:

Tipo de accionista:

Directo ☒ Indirecto ☐

2.3. Documento de identidad y número: Se debe diligenciar el tipo de documento de identificación según corresponda, en caso tal de no encontrarse enmarcado su tipo de documento por favor seleccionar "Otro" y especificar en el campo de ¿Cuál? El tipo de documento que le aplique, seguido a ello digitar el número de documento sin espacios ni dígitos especiales:

Documento de identidad: ☐ NIT ☐ NIT EXTRANJERO ☒ C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ ONU ☐ PA ☐ OTRO ¿Cuál?

2.4. País de expedición: Indique cual es el país de expedición de su documento de identificación el cual debe coincidir con el soporte de su documento de identificación:

País de expedición:

Colombia

2.5. País de nacimiento / constitución: En este punto tenga en cuenta que debe diligenciar país de nacimiento en caso de tratarse de una persona natural, en caso de ser una persona jurídica indique el país de constitución de la empresa:

País de nacimiento/constitución:

Colombia

2.6. Nacionalidad: Indique cual es su nacionalidad, la cual es establecida generalmente por el país de su nacimiento. Para ello se relaciona el siguiente ejemplo:

Nacionalidad:

Colombiana

- 2.7. Fecha de nacimiento / constitución:** En este punto tenga en cuenta que debe diligenciar fecha de nacimiento en caso de tratarse de una persona natural, en caso de ser una persona jurídica indique la fecha de constitución de la empresa:

Fecha de nacimiento/constitución

19 4 1.982

- 2.8. País de residencia:** Diligencie cuál es su país de residencia, tal como se evidencia en el siguiente ejemplo:

País de residencia:

Colombia

- 2.9. Departamento o estado de residencia:** Diligencie cuál es su departamento o estado de residencia, tal como se evidencia en el siguiente ejemplo:

Dpto o estado de residencia:

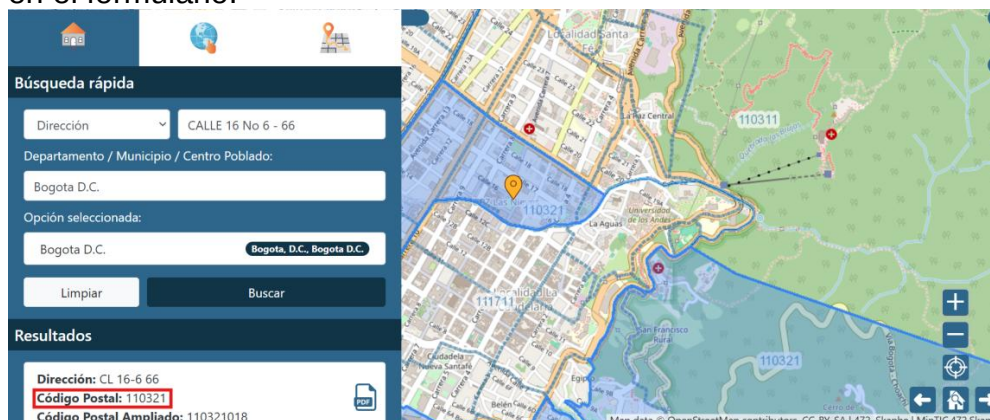
Cundinamarca

- 2.10. Ciudad de residencia:** Diligencie cuál es la ciudad de su residencia, tal como se evidencia en el siguiente ejemplo:

Ciudad de residencia:

Bogotá

- 2.11. Código postal:** Relacione el código postal el cual va sujeto a su dirección de residencia, para ello, se facilita la siguiente URL <https://visor.codigopostal.gov.co/472/visor/?lang=es> en la cual podrá consultar cual es el código postal que aplica según dirección de residencia y departamento, municipio o centro poblado. A continuación, se relaciona un ejemplo del URL adjunto con el fin de que identifiquen el código postal y así mismo se diligencie en el formulario:



Búsqueda rápida

Dirección: CALLE 16 No 6 - 66

Departamento / Municipio / Centro Poblado: Bogotá D.C.

Opción seleccionada: Bogotá D.C. (Bogota, D.C., Bogota D.C.)

Limpiar Buscar

Resultados

Dirección: CL 16-6 66

Código Postal: 110321

Código Postal Ampliado: 110321018

Así mismo se adjunta la imagen de cómo se espera recibir la información en el formulario de vinculación:

Código postal:

110321

2.12. Correo electrónico: Diligencie la dirección del correo electrónico del accionista o socio, tal cual como se evidencia en el ejemplo relacionado a continuación:

Dirección de correo electrónico:

juasebasticam12@gmail.com

2.13. % Participación: Diligencie el porcentaje de participación conforme a lo entregado en el documento de composición accionaria, tal cual como se evidencia en el ejemplo relacionado a continuación:

% Participación:

85%

2.14. Dirección de residencia: Diligencie la dirección de residencia tal cual se evidencia en la nomenclatura de su residencia. En este punto se aclara que si su dirección es (Vereda, Finca, Barrio, Corregimiento, etc.) deberá dar a conocer detalles de la dirección con el fin de facilitar su ubicación:

Dirección de residencia:

Calle 16 No 6 - 66

2.15. Fecha inicio beneficiario final: Por favor indique desde cuando tiene la calidad de beneficiario final, para ello, recomendamos hacer uso de las fechas de inicio registradas en el RUT. Relacionamos un ejemplo de dónde podrá ubicar esta fecha en el RUT y como debe diligenciarla en el formulario:

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales			
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
Fecha inicio beneficiario final:			
1 DD	4 MM	2.022	

2.16. Fecha finaliza beneficiario final: Por favor indique cuando finalizo su calidad de beneficiario final, para ello, recomendamos hacer uso de las fechas de retiro registradas en el RUT, tenga en cuenta que **este campo aplica únicamente para quienes hayan finalizado su calidad como beneficiario final**, si aún no ha finalizado y sigue siendo un beneficiario final deje este campo en blanco.

Relacionamos un ejemplo de dónde podrá ubicar esta fecha en el RUT y como debe diligenciarla en el formulario:

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales			
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

2.17. ¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia?: Indique en este campo si usted tiene responsabilidad fiscal en un país o más, el cual sea diferente a Colombia. Este campo aplica para quienes residen o declaran impuestos en el extranjero, en caso de ser afirmativo marque SI y en la parte inferior indique el país y seguido a ello diligencie su identificación tributaria; esta identificación es asignada por la autoridad fiscal o tributaria del país con el fin de poder identificar las personas que cuentan con obligaciones fiscales. En caso contrario, marque NO y en N° de Id tributario diligencie N/A. Se relaciona ejemplo para su validación:

¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia?		SI ☒	NO ☐	En caso afirmativo por favor relacione la siguiente información:
País:	España	Número de identificación tributaria:		X1234567Y

¿Tiene responsabilidad fiscal en un país diferente a Colombia?		SI ☐	NO ☒	En caso afirmativo por favor relacione la siguiente información:
País:	N/A	Número de identificación tributaria:		

Nota: Anexo a este instructivo será remitido archivo en Excel con el fin de que pueda dar a conocer los beneficiarios finales de la persona jurídica conforme a la (Resolución 164 del 2021). Lea detenidamente las instrucciones de diligenciamiento para que adjunto con los documentos de la vinculación pueda remitir también dicho archivo en formato PDF.

3. Representante Legal o Apoderado:

3.1. Documento de identidad y número: Se debe diligenciar el tipo de documento de identificación del representante legal o apoderado, en caso tal de no encontrarse enmarcado su tipo de documento por favor seleccionar "Otro" y especificar en el campo de ¿Cuál? El tipo de documento que le aplique, seguido a ello digitar el número de documento sin espacios ni dígitos especiales:

Documento de identidad	☒ C.C. ☐ C.E. ☐ PEP ☐ PA ☐ OTRO	¿Cuál?
N°	1234567800	

3.2. Nombres y apellidos completos: Diligencie los nombres y apellidos completos del representante legal o apoderado, conforme a su documento de identificación:

Nombres y apellidos completos:

Marta Luccia Martinez Gonzalez

- 3.3. País de nacimiento:** Diligencie el país de nacimiento tal cual como se evidencia en su documento de identificación:

País de nacimiento:

Colombia

- 3.4. Fecha de nacimiento:** Diligencie la fecha de nacimiento tal cual como se evidencia en su documento de identificación:

Fecha de nacimiento:

4 DD

3 MM

1.986

- 3.5. Nacionalidad:** Indique cuál es su nacionalidad, la cual es establecida generalmente por el país de su nacimiento. Para ello se relaciona el siguiente ejemplo:

Nacionalidad:

Colombiana

- 3.6. País de expedición:** Diligencie el país de expedición de su documento de identificación:

País de expedición:

Colombia

- 3.7. País de residencia:** Diligencie el nombre del país en el cual reside actualmente:

País de residencia:

Colombia

- 3.8. Departamento o estado de residencia:** Diligencie el departamento o estado en el cual reside actualmente:

Dpto o estado de residencia:

Cundinamarca

3.9. Ciudad de residencia: Diligencie la ciudad en el cual reside actualmente:

Ciudad de residencia:

Bogotá

3.10. Código postal: Relacione el código postal el cual va sujeto a su dirección de residencia, para ello, se facilita la siguiente URL <https://visor.codigopostal.gov.co/472/visor/?lang=es> en la cual podrá consultar cual es el código postal que aplica según dirección de residencia y departamento, municipio o centro poblado. A continuación, se relaciona un ejemplo del URL adjunto con el fin de que identifiquen el código postal y así mismo se diligencie en el formulario:

The screenshot shows a web interface for finding postal codes. On the left, there's a search form with fields for 'Dirección' (CALLE 16 No 6 - 66), 'Departamento / Municipio / Centro Poblado' (Bogota D.C.), and 'Opción seleccionada' (Bogota D.C.). Below the form are 'Limpiar' and 'Buscar' buttons. On the right, a map shows the location of the address in Bogotá. Below the map, the results are displayed: 'Dirección: CL 16-6 66', 'Código Postal: 110321', and 'Código Postal Ampliado: 110321018'.

Así mismo se adjunta la imagen de cómo se espera recibir la información en el formulario de vinculación:

Código postal:

110321

3.11. Dirección de residencia: Diligencie la dirección de residencia del representante legal o apoderado tal cual se evidencie en la nomenclatura de su residencia. En este punto se aclara que si su dirección es (Vereda, Finca, Barrio, Corregimiento, etc.) deberá dar a conocer detalles de la dirección con el fin de facilitar su ubicación:

Dirección de residencia:

Calle 16 No 6 - 66

3.12. Teléfono o celular: Relacione un número de contacto ya sea de teléfono fijo, número personal o número de celular empresarial, en el cual en caso de requerirse la Fiduciaria pueda contactarlo en el menor tiempo posible:

Teléfono o celular:
3012345678

- 3.13. Dirección de correo electrónico:** Diligencie la dirección del correo electrónico, del representante legal tal cual como se evidencia en el ejemplo relacionado a continuación:

Dirección de correo electrónico:
juasebasticam12@gmail.com

- 3.14. Fecha inicio representación legal:** Por favor indique desde cuando tiene la calidad de representante legal, para ello, recomendamos hacer uso de las fechas de inicio registradas en el RUT. Relacionamos un ejemplo de dónde podrá ubicar está fecha en el RUT y como debe diligenciarla en el formulario:

Representación			
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Fecha inicio representación legal:
19 DD 1 MM 2.020

- 3.15. Fecha finaliza representación legal:** Por favor indique cuando finalizo su calidad de representación legal, tenga en cuenta que **este campo aplica únicamente para quienes hayan finalizado su calidad como beneficiario final**, si aún no ha finalizado y sigue siendo representante legal deje este campo en blanco:

Fecha finaliza representación legal:
DD MM AAAA

4. Información Financiera

- 4.1. Ingresos mensuales operacionales:** Estos ingresos hacen referencia a los recibidos derivados de su actividad económica principal. Tenga en cuenta que, se recomienda que está información coincida con lo remitido en los estados financieros y declaración de renta, sin embargo, aquí debe diligenciar ingresos mensualmente. Por ejemplo, si en el año 2023, obtuvo ingresos por

\$50.000.000,00, deberá dividir este valor en 12 meses e ingresar en el campo \$ 4.166.666, de la siguiente manera:

Ingresos mensuales operacionales:

4.166.666

- 4.2. Egresos mensuales:** Los egresos son todos los gastos o salidas de dinero que una empresa realiza durante un mes. Estos pueden incluir pagos de servicios, arriendo, gastos de administración, deudas, honorarios, entre otros. Tenga en cuenta que, se recomienda que está información coincida con lo remitido en los estados financieros, aclarando que aquí debe diligenciar egresos mensualmente. Por ejemplo, si en el año 2023, obtuvo egresos por \$15.000.000, deberá dividir este valor en 12 meses e ingresar en el campo \$ 1.250.000, de la siguiente manera:

Egresos mensuales:

1.250.000

- 4.3. Activos:** Tener en cuenta que los activos son todos los bienes, derechos o recursos que una empresa posee y que tienen un valor económico. Estos recursos pueden generar beneficios a lo largo del tiempo, ya sea a través de su uso o venta. Para dar un ejemplo de activo este puede ser: Vehículo, vivienda, mobiliario, equipos electrónicos, entre otros. Se recomienda diligenciar el mismo valor registrado en los estados financieros y declaración de renta, tenga en cuenta que, para ello debe sumar todos sus activos de acuerdo al ejemplo dado y diligencie el valor total:

Activos:

600.000.000

- 4.4. Pasivos:** Los pasivos son las deudas u obligaciones que una empresa debe pagar, por ejemplo: préstamos, tarjeta de crédito, créditos bancarios, entre otros. Se recomienda diligenciar el mismo valor registrado en los estados financieros y declaración de renta, tenga en cuenta que, debe sumar todos sus egresos de acuerdo al ejemplo dado y diligencie el valor total:

Pasivos:

200.000.000

- 4.5. Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal:**

- **Concepto:** Indique si la empresa cuenta con otros ingresos derivado de actividades diferentes a la actividad económica principal, por ejemplo: Arrendamientos, rendimientos en productos financieros o cualquier otro que usted considere necesario conforme a la realidad financiera de la empresa.

- **Valor promedio mensual:** Expresé las cifras mensualmente de esos otros ingresos relacionados.

Para dar un ejemplo, en el formulario se espera recibir la información de la siguiente manera:

Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal	
Concepto: ARRIENDO	Valor promedio mensual: 1.000.000

Nota: En caso de que la empresa no cuente con otros ingresos diferentes a su actividad económica principal, le recomendamos diligenciar el campo con N/A de la siguiente manera:

Detalle de otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal	
Concepto: N/A	Valor promedio mensual:

4.6. Fecha de corte de la información financiera: Recuerde informar la fecha de corte conforme a la cual suministra la información financiera, esta debe ser coherente con un soporte de certificado de ingresos que, para efectos del proceso de vinculación puede ser:

- Estados Financieros comparativos certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.
- Fotocopia de la declaración de renta del último periodo gravable.

Al diligenciar este campo se recomienda que la fecha coincida con el documento soporte adjunto, es decir, si el soporte de la información financiera es su declaración de renta a corte del año 2023 deberá diligenciar que la información que está diligenciando tiene corte del 31 de diciembre del año 2023. De igual forma, para otro tipo de soportes:

Fecha de corte de la información financiera:		
31	12	2.023

5. Transacciones y productos en moneda extranjera:

- 5.1. ¿Realiza transacciones en moneda extranjera?:** Informe si como persona jurídica realiza o no transacciones en moneda extranjera. En caso afirmativo seleccione el o los tipos de transacciones que realiza tales como: Importaciones, pagos, exportaciones, inversiones, servicios, préstamos, transferencias u otro; en caso tal de que en caso tal de no encontrarse enmarcado su tipo de transacción por favor seleccionar “Otro” y especificar en el campo de ¿Cuál? Especifique el tipo de transacción que realiza. Para ello, se relaciona un ejemplo de lo que se espera en el formulario en caso de que la respuesta sea SI:

1. ¿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?		

- 5.2. ¿Tiene productos financieros en el extranjero en la cual tiene derecho o poder de firma o de otra índole?:** Indique si usted cuenta con algún producto financiero en el extranjero, como, por ejemplo: Cuenta de ahorros, tarjetas de crédito, préstamos bancarios, entre otros. En caso de ser afirmativo indique en que país se encuentran esos productos financieros, en caso contrario marque NO y en jurisdicción diligencie N/A, tal como se muestra en los siguientes ejemplos para ambos casos:

2. ¿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:
				Estados Unidos
2. ¿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:
				N/A

6. Declaración de responsabilidad tributaria extranjera:

- 6.1. ¿La persona Jurídica se constituyó en un país diferente a Colombia?:** Indique si la constitución de la persona jurídica diligenciada en este formulario se dio en un país diferente a Colombia. A continuación, se relacionan dos ejemplos de lo que se espera en caso de ser afirmativo o negativo:

1. ¿La Persona Jurídica se constituyó en un país diferente a Colombia?		SI ☒	NO ☐	En caso de que la respuesta sea positiva indique, ¿en qué país se constituyó?
				España
1. ¿La Persona Jurídica se constituyó en un país diferente a Colombia?		SI ☐	NO ☒	En caso de que la respuesta sea positiva indique, ¿en qué país se constituyó?
				N/A

- 6.2. ¿La persona Jurídica tiene obligaciones fiscales fuera de Colombia?:** Indique si la persona jurídica tiene obligaciones fiscales en un país diferente a Colombia; en caso de ser afirmativo indique el país y diligencie el número de identificación tributaria. A continuación, se relacionan dos ejemplos de lo que se espera en caso de ser afirmativo o negativo:

2. ¿La persona Jurídica tiene obligaciones fiscales fuera de Colombia?

SI ☒ NO ☐

En caso afirmativo por favor relacione:

País: Estados Unidos No. de Id tributario: X12345789Y

2. ¿La persona Jurídica tiene obligaciones fiscales fuera de Colombia?

SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo por favor relacione:

País: N/A No. de Id tributario: N/A

- 6.3. ¿La empresa obtiene más del 50% de sus ingresos de intereses y dividendos?:** Se refiere a la fuente de ingresos de la empresa y busca determinar si la mayoría de sus ingresos proviene de actividades financieras como:

- **Intereses:** Ingresos derivados de préstamos, inversiones financieras, cuentas bancarias u otros productos financieros donde la empresa recibe pagos por el uso de su dinero.
- **Dividendos:** Ingresos obtenidos de las acciones o participaciones que posee la empresa en otras sociedades, que le pagan una parte de las ganancias.

Conforme al contexto anterior, en caso de ser afirmativo marque el campo como SI, en caso de ser negativo marque el campo como NO:

3. ¿La empresa obtiene más del 50% de sus ingresos de intereses y dividendos?

SI ☒ NO ☐

3. ¿La empresa obtiene más del 50% de sus ingresos de intereses y dividendos?

SI ☐ NO ☒

- 7. Declaración de origen de los fondos:** Indique de donde provienen los recursos entregados a Fiduagraria SA, en el caso particular de los contratistas derivados vinculados al Fondo para la Superación de Brechas de Desigualdad Poblacional e Inequidad Territorial aclare el origen de sus recursos como persona jurídica conforme a las opciones brindadas, en caso de no encontrarse enmarcada su actividad por favor seleccionar "Otro" y especificar en el campo de ¿Cuál? La actividad de la cual provienen sus recursos:

1. Que los recursos que entrego a título de inversión o aporte, a través de los diferentes, productos o servicios ofrecidos por FIDUAGRARIA S.A. para su administración, provienen del desarrollo de las siguientes actividades:

☒ Objeto social ☐ Crédito ☐ Venta de Activos ¿Cuál? ☐ Otro ¿Cuál?

8. Autorizaciones y manifestaciones:

- 8.1. Envío de extracto:** Solicitamos de su colaboración diligenciando este campo con el fin de conocer SI está interesado en recibir información acerca de productos ofrecidos por la Fiduciaria entre otra información, en caso de indicar NO la información será entregada de manera física:

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 ☐

- 8.2. Constancia de aceptación:** Marque este campo conforme a su vinculación; por lo tanto, márkelo como persona jurídica:

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 Cláusula 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 ☐

- 8.3. Implementación factura electrónica:** En este campo debe diligenciar su correo electrónico con el fin de poder remitir facturación electrónica conforme a lo establecido en la RESOLUCIÓN NÚMERO 000042 del 05 de mayo de 2020. Por lo anterior, se adjunta imagen de lo que se espera recibir en el diligenciamiento de este campo:

IMPLEMENTACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA

La Sociedad Fiduciaria de Desarrollo Agropecuario S.A., 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:

suminalimentoscolom@gmail.com

Nota: Se recomienda hacer una lectura de los siguientes ítems:

- Autorización Consulta Centrales de Riesgo y Tratamiento de Datos Personales.
- Autorización para compartir información.
- Disposiciones y Aceptaciones del Sistema de Administración de Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo (SARLAFT).

- 8.4. En constancia de haber leído y aceptado lo anterior firmé el formulario de vinculación:** Fiduagraria SA solicita la impresión dactilar, firma y nombre completo los cuales deben estar legibles. En caso de que no se facilite la impresión dactilar, recomendamos hacer uso de firmas electrónicas que ofrece Adobe Acrobat, siguiendo los siguientes pasos:

- Descargue Adobe Acrobat
- Diligencie el formulario a través de dicha aplicación.

- Cuando llegue al campo de la firma vaya a: Todas las herramientas>Utilizar un certificado>Firmar digitalmente>Marque el campo de la firma y por último asigne una clave a su firma.

Al final su firma debe verse de como el siguiente ejemplo para que tenga validez sin huella:

Ariana Alarcón Pedraza

Firmado digitalmente por Ariana Alarcón
Pedraza
Fecha: 2025.01.10 15:00:45 -05'00'

9. **Espacio de uso exclusivo para la Fiduciaria:** Este espacio es de diligenciamiento único y exclusivo para la Fiduciaria y aplica únicamente para vinculaciones generadas de manera presencial. Por ende, no debe diligenciar este punto y deberá evidenciarse como la imagen adjunta a continuación:


9. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA
**Solo aplica para vinculaciones y/o actualizaciones en ambientes presenciales.*

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

Clasificación empresa:

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

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

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

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:	Cargo del funcionario:
	DD MM AAAA	
Observaciones:	Firma del funcionario:	

10. Documentación requerida: Tenga en cuenta que para poder realizar su proceso de vinculación de manera integral deberá adjuntar los siguientes documentos conforme le aplique:

Persona Jurídica:

- ✓ 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.
- ✓ Fotocopia del RUT.
- ✓ Fotocopia del documento de identidad del representante legal y firmas autorizadas.
- ✓ Fotocopia de la Declaración de Renta del último periodo gravable.
- ✓ Estados Financieros comparativos certificados o dictaminados con sus respectivas notas, a la última fecha de corte disponible.
- ✓ 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 tarjeta profesional del contador.
- Para registrar firmas autorizadas y/o apoderados deberá remitir documento suscrito por el cliente en el cual se informe el vínculo o relación con este y su respectivo cargo; así como, copia del documento de identidad.
- 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, estos deben estar apostillados y en caso de estar en un idioma diferente al español e inglés, deberán ser traducidos al español.
- 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:

- Documento de constitución que certifique o de cuenta de su existencia.
- Fotocopia del RUT.
- Documentación completa para vinculación de las partes que conforman la estructura sin personería jurídica.
- Fotocopia del documento de identidad del representante legal.

Entidades públicas:

- Fotocopia del documento de identidad del representante legal.
- Formato Persona Expuesta Políticamente - PEP en caso de que algún asociado cercano detente la calidad de PEP.
- Para registrar firmas autorizadas y/o apoderados deberá remitir documento suscrito por el cliente en el cual se informe el vínculo o relación con este y su respectivo cargo; así como, copia del documento de identidad.

Una vez diligenciado el formulario de vinculación con la totalidad de los campos y entregados los documentos anteriormente mencionados pasará a un proceso de aprobación por parte de Fiduagraria SA, cuando este se encuentre culminado le informaremos que el proceso de vinculación a surtido de manera exitosa.