



# Fiduagraria

Semilla de Inversión  
Sociedad Fiduciaria de Desarrollo Agropecuario S.A.

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN Y CONOCIMIENTO DE PROVEEDOR PERSONA NATURAL O COMPRADOR DE ACTIVOS

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, colocar su impresión dactilar y firmar el formulario.

Fecha de diligenciamiento: DD MM AA

Descripción del servicio a contratar:

### 1. DATOS PERSONALES

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:		Documento de identidad:	<input type="radio"/> C.C. <small>Cédula de Ciudadanía</small>	<input type="radio"/> C.D. <small>Cédula Diplomática</small>	<input type="radio"/> C.E. <small>Cédula de Extranjería</small>	<input type="radio"/> T.I. <small>Tarjeta de Identidad</small>	<input type="radio"/> N.U.I.P. <small>Número Único de Ident. Personal</small>
				<input type="radio"/> Otro ¿Cuál? No.					
Dirección de residencia:		Teléfono de residencia:		Ciudad/Departamento:			Número del celular:		
Dirección de correo electrónico:				Código de la actividad económica principal - CIU ( <i>de la persona natural a vincular</i> ):					
Ocupación principal:			Profesión u oficio:			¿Administra recursos públicos?			
						<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No			
Dirección empresa o negocio:		Teléfono:	Fax:	Ciudad/Departamento:			¿Es servidor público?		
							<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		

### 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA E INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingresos mensuales:		Egresos mensuales:		Activos:		Pasivos:	
Otros ingresos originados en actividades diferentes a la principal:						Fecha de corte de la información financiera:	
Valor promedio mensual:		Concepto:		DD		MM AA	

### 3. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No					
Tipo de transacción							
<input type="radio"/> Importaciones <input type="radio"/> Exportaciones <input type="radio"/> Pagos <input type="radio"/> Inversiones <input type="radio"/> Servicios <input type="radio"/> Transferencias <input type="radio"/> Préstamos <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?							
¿Tiene productos en moneda extranjera?		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No					
Tipo de producto:		Número de identificación del producto:		Entidad:			
Ciudad:		País:		Moneda:		Monto:	

### 4. DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE ORIGEN DE LOS FONDOS

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a) con el documento de identidad No. \_\_\_\_\_, expedido en \_\_\_\_\_, obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración del 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, la Ley 1474 de 2011, Ley 1581 de 2012 y demás normas que modifiquen, amplíen o deroguen, al igual que las circulares externas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás exigencias de la ley; así:

1. Que mi actividad laboral, profesión u oficio es lícito y lo ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. Que los recursos que se deriven durante del desarrollo del vínculo jurídico que suscriba con Fiduagraria S.A., no se destinaran a la Financiación del Terrorismo, financiación de grupos armados para el desarrollo de actividades terroristas.
3. Que autorizo a FIDUAGRARIA S.A a cancelar todo vínculo jurídico, en caso de infracción de cualquiera de los compromisos y obligaciones contenidos en este documento o porque aparezca mi nombre o identificación en las listas inhibitorias.
4. Que 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.
5. Que los recursos que tengo provienen del desarrollo de la(s) siguiente(s) actividad(es): \_\_\_\_\_

### 5. FORMA DE PAGO

(Solo aplica para proveedores)

Autorizamos a Fiduagraria S.A. con Nit 800.159.998-0 a realizar el pago de la prestación de nuestros servicios de la siguiente forma:

Cheque:	
Abono en cuenta	Nombre completo del titular de la cuenta:
	Tipo de cuenta: <input type="radio"/> Ahorros: <input type="radio"/> Corriente:
	Banco: _____ Ciudad: _____
	No. de cuenta:

## 6. AUTORIZACIONES Y MANIFESTACIONES

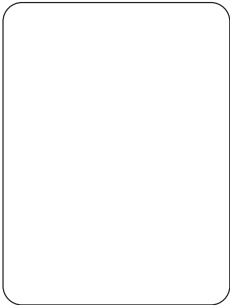
### AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

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, y revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de los datos personales; 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 Fidagraria S.A y al correo electrónico [servicioalcliente@fiduagraria.gov.co](mailto:servicioalcliente@fiduagraria.gov.co).

En consecuencia, autorizo a Fidagraria S.A., de manera libre, expresa, inequívoca e informada, para recolectar usar y tratar mis datos personales y sensibles, dentro de las finalidades legales, pre-contractuales, contractuales y comerciales relacionadas con los servicios y/o productos de Fidagraria 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/Nuestra Compañía/Políticas, Planes y Proyectos](http://www.fiduagraria.gov.co/NuestraCompañia/Políticas,PlanesyProyectos).

Autorizo  Sí  No

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



FIRMA

NOMBRE \_\_\_\_\_

Impresión Dactilar

## 7. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Documentos anexos que deben remitir para la vinculación:

1. Fotocopia del documento de identidad **ampliada al 150%**.
2. Fotocopia del RUT
3. Constancia de ingresos, certificado laboral, certificación de contador público, certificado de ingresos y retenciones del año anterior, o declaración de renta.

Nota:

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

1. Para declarantes, fotocopia de la Declaración de Renta del último periodo gravable.
2. Para personas obligadas a llevar contabilidad Estados Financieros certificados o dictaminados a la última fecha de corte disponible.

## 8. ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA LA FIDUCIARIA

### Verificación de la información y documentación suministrada (supervisor del contrato)

Se verificó en listas de vedados (OFAC, ONU)  Sí  No Fecha de la consulta: DD MM AA

Observaciones:

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

Nombre del supervisor que realiza la verificación: Fecha de la verificación: DD MM AA

Cargo del funcionario: Firma del funcionario:

Observaciones del supervisor del contrato: