



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

## ANEXOS

### ANEXO 1


#### SOLICITUD DE ADMISIÓN Y MODIFICACIÓN COMO MIEMBRO

##### *Anexo 1.1. Carta de solicitud de admisión como Miembro*

***(Este Anexo fue modificado mediante Circular 14 del 8 de agosto de 2017, publicada en el Boletín Normativo No. 015 del 8 de agosto de 2017, mediante Circular 7 del 9 de mayo de 2018, publicada en el Boletín Normativo No. 010 del 9 de mayo de 2018, mediante Circular No. 44 del 28 de octubre de 2020, publicada en el Boletín Normativo No. 118 del 28 de octubre de 2020, mediante Circular No. 54 del 09 de diciembre de 2020, publicada en el Boletín Normativo No. 157 del 09 de diciembre de 2020, modificación que rige a partir del 10 de diciembre de 2020 y mediante Circular No. 005 del 29 de enero de 2025, publicada en el Boletín Normativo No. 006 del 28 de enero de 2025, modificación que rige a partir del 29 de enero de 2025.)***



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	<b>FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC</b>
	Rev. Oct 2024

<b>Fecha</b>	
--------------	--

Doctor  
**OSCAR LEIVA VILLAMIZAR**  
 Gerente  
**CÁMARA DE RIESGO CENTRAL DE CONTRAPARTE DE COLOMBIA S.A. - CRCC S.A.**  
 Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud de admisión como Miembro

El/La suscrito (a), \_\_\_\_\_ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_, sociedad legalmente constituida, con domicilio en \_\_\_\_\_ con NIT. \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal, atentamente solicito que la sociedad que represento sea admitida como Miembro de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. - CRCC S.A. en la modalidad de Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, No Liquidador) en el (los) segmento(s) de (Derivados Financieros, Renta Fija, Renta Variable, Swaps, Divisas)

Así mismo certifico que la sociedad cumple con todos los requisitos establecidos en el Reglamento de Funcionamiento de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. - CRCC S.A., y demás normas aplicables, para solicitar ser admitido a la misma en la calidad de Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, No Liquidador).

En cumplimiento de los requisitos de vinculación exigidos por la CRCC S.A., me permito allegar los documentos relacionados en la Lista de Verificación de Documentos, necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Marque con una X la opción correspondiente:

<b>CREACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>	<b>MODIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

<b>CÓDIGO DE MIEMBRO ASIGNADO POR LA CRCC</b>	<input type="text"/>
---	----------------------

<b>Miembro Liquidador General</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Miembro Liquidador Individual</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Miembro No Liquidador</b>	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------

Segmento Derivados Financieros	<input type="checkbox"/>	Segmento Renta Fija	<input type="checkbox"/>	Segmento Renta Variable	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------


Swaps	<input type="checkbox"/>	Divisas	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------	---------	--------------------------

1. Datos Generales.

Nombre Comercial		NIT	
Razón Social			
Fecha de Constitución			
Dirección Oficina Principal		Ciudad	
Teléfono Oficina Principal			
Website.			



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	<b>FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC</b>		
	Rev. Oct 2024		

Tipo de Entidad	
Código Superintendencia Financiera.	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL QUIEN AUTORIZA					
Nombre Completo				Cargo	
Tipo de Documento	No. Documento		Teléfono dir. y Extensión		Cel.
E-mail institucional					

Nombre Completo de la Entidad Auditora (Si Aplica)			
Nombre de la entidad de Revisoría Fiscal (Si Aplica)			
Nombre del Revisor Fiscal Principal		No. Documento	
Nombre del Revisor Fiscal Suplente		No. Documento	

2. Información Financiera. (último corte envío Superintendencia Financiera)

Patrimonio Técnico o Adecuado	
Gastos Operacionales Totales/Margen Financiero Bruto	
ROA	
ROE	
Relación de Solvencia	

3. Calificación.

AGENCIA CALIFICADORA	CONCEPTO	CALIFICACIÓN

4. Registro de Cuentas de Compensación y Liquidación.

CUENTA DE DEPÓSITO DECEVAL

Código de Entidad		Código de Depositante Directo	
-------------------	--	-------------------------------	--


CUENTA BANCO REPUBLICA

Código Depositante Directo DCV		Código entidad	
Código Entidad en el CUD		No. Cuenta CUD	

018



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	<b>FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC</b>	
	Rev. Oct 2024	

**AGENTE DE PAGOS**

Nombre Entidad		NIT. Agente de Pagos	
Código Entidad en el CUD		No. Cuenta CUD	

**AGENTE CUSTODIO**

Nombre Entidad		NIT Agente Custodio	
Código Depositante Directo DVL		Código de Entidad	
Código Depositante Directo DCV		Código de entidad	

**5. Información de Referencia.**

	Nombres y Apellidos	Teléfono Extensión	Celular	Email	Dirección Correspondencia
Gerente/Director Riesgos					
Gerente/Director Operaciones					
Gerente/Director Departamento Jurídico					
Gerente/Director Departamento Contabilidad					
Oficial de Cumplimiento.					
Contralor Normativo					
Oficial de Cumplimiento					
Gerente/Director Departamento de Tecnología.					

**CUENTA BANCO CORRESPONSAL (si aplica)**


Nombre Entidad		NIT Entidad	
Dirección Entidad		Ciudad	
Número de Cuenta		Número ABA	
Código Swift			

Anexe el resumen de la hoja de vida del recurso humano asociado a las funciones de compensación y liquidación de operaciones<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Con la entrega de este formulario la entidad certifica que el personal relacionado en la sección 5 cuenta con la capacitación y los medios para administrar las operaciones frente a la CRCC.



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	<b>FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC</b>		
	Rev. Oct 2024		

Las actividades de Back Office están ubicadas en:

La Oficina de la Dirección General registrada en el punto 1.



Otra ubicación

Dirección			
Ciudad	Teléfono:	Extensión	
Nombre del responsable.	Cargo		
Email del responsable.			

En caso que las actividades de Back Office estén subcontratadas.

Nombre de la Entidad			
Dirección			
Ciudad	Teléfono:	Extensión	
Nombre del Administrador	Cargo		
Email del Administrador	Teléfono:	Extensión	

**IMPORTANTE:**

- Por políticas de Seguridad de la Información, el presente formato debe ser firmado digitalmente /firma certificada por parte del representante legal del Miembro. No se aceptarán formatos con firma física o imagen de esta.
- Se debe adjuntar certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días.

Nota: La autorización suministrada en el presente formato faculta a la CRCC para que dé a sus datos aquí recopilados el tratamiento señalado en la "Política de Protección de Datos" de la CRCC, el cual incluye, entre otras, el envío de información promocional, así como la invitación a eventos. El titular de los datos podrá, en cualquier momento, solicitar que la información sea modificada, actualizada o retirada de las bases de datos de CRCC. Para más información podrá consultar nuestra política en la página web: <http://www.camaraderiesgo.com/proteccion-de-datos-personales/>

**Firma Digital / Certificada de Representante Legal**

1020



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

**Anexo 1.2. Carta de solicitud de modificación de la condición de Miembro no Liquidador a Miembro Liquidador.**

Doctor

\_\_\_\_\_  
Gerente  
Cámara de Riesgo Central de  
Contraparte de Colombia S.A.  
Ciudad

Asunto: Solicitud de admisión de un Miembro no Liquidador en la modalidad de Miembro Liquidador.

El/La suscrito (a), \_\_\_\_\_, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_, obrando en nombre y representación de \_\_\_\_\_, con NIT. \_\_\_\_\_, Miembro no Liquidador de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. – CRCC S.A., de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.2.1.12. de la Circular Única de la CRCC S.A., atentamente solicito la modificación de la condición de la sociedad que represento de Miembro no Liquidador a Miembro Liquidador \_\_\_\_\_ (Liquidador General o Individual).

Certifico que la sociedad cumple con todos los requisitos establecidos en el Reglamento de Funcionamiento de la CRCC S.A., y demás normas aplicables para ser admitido como Miembro Liquidador \_\_\_\_\_ (Liquidador General o Individual)

En cumplimiento de los requisitos exigidos por la CRCC S.A., me permito allegar los documentos relacionados en la Lista de Chequeo para solicitar el cambio de condición de Miembro no Liquidador a Miembro Liquidador, necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

1021



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

---

(Nombre y Cédula)

cr

1022