



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	FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC Rev. Oct 2024
---	--

Fecha	
-------	--

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:

CREACIÓN		MODIFICACIÓN	
-----------------	--	---------------------	--

CÓDIGO DE MIEMBRO ASIGNADO POR LA CRCC	
---	--

Miembro Liquidador General		Miembro Liquidador Individual		Miembro No Liquidador	
-----------------------------------	--	--------------------------------------	--	------------------------------	--

Segmento Derivados Financieros		Segmento Renta Fija		Segmento Renta Variable	
---------------------------------------	--	----------------------------	--	--------------------------------	--

Swaps		Divisas	
--------------	--	----------------	--

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	FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC 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	

020



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC 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 operaciones¹.

1021

¹ 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



FO GMI 010 - SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA CRCC

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

L022