



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

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

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

CÓDIGO DE MIEMBRO ASIGNADO POR LA CRCC

Miembro Liquidador General	<input type="checkbox"/>	Miembro Liquidador Individual	<input type="checkbox"/>	Miembro No Liquidador	<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	<input type="text"/>
Razón Social	<input type="text"/>			
Fecha de Constitución	<input type="text"/>			
Dirección Oficina Principal			Ciudad	<input type="text"/>
Teléfono Oficina Principal	<input type="text"/>			
Website.	<input type="text"/>			



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	

022