



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, y 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.)*

 Cámara de Riesgo Central de Contraparte	FORMATO	Código: FO GMI 010
	SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA	Versión: 1.0
	CRCC S.A.	Página 1 de 4

Bogotá,

Doctor

Gerente

Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A.

Ciudad

**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 principal en



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

\_\_\_\_\_, 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.

**Cordialmente,**

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Cédula)

Creación	
----------	--

Modificación	
--------------	--

Código de Miembro Asignado por la CRCC				
--	--	--	--	--

Miembro General	Liquidador	
-----------------	------------	--

Miembro Individual	Liquidador	
--------------------	------------	--

Miembro No Liquidador	
-----------------------	--

1078



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

Segmento Derivados Financieros	
-----------------------------------	--

Segmento Renta Fija	
---------------------	--

Segmento Renta Variable	
----------------------------	--

Segmento Swaps	
----------------	--

Segmento Divisas	
------------------	--

1. Datos Generales.

1. Nombre Comercial		2. NIT.	
3. Razón Social			
4. Fecha de Constitución			
5. Dirección Oficina Principal		6. Ciudad:	
7. Teléfono Oficina Principal		8. Fax:	
9. Website.			
10. Tipo de Entidad			
11. Código Superintendencia Financiera.			
12. Nombre del Representante Legal			
13. Tipo de Identificación del Representante Legal		14. No. de Identificación del Representante Legal	
15. Cargo			
16. Nombre de la Entidad Auditora (Si aplica)			
17. Nombre de la Entidad de Revisoría Fiscal (Si aplica)			
18. Nombre del Revisor Fiscal Principal		19. No. De Identificación	

1079

20. Nombre del Revisor Fiscal Suplente		21. No. De Identificación	
--	--	---------------------------	--

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

22. Patrimonio Técnico o Adecuado	
23. Gastos Operacionales Totales/ Margen Financiero Bruto.	
24. ROA	
25. ROE	
26. Relación de Solvencia	

3. Calificación.

AGENCIA CALIFICADORA	CONCEPTO	CALIFICACIÓN
27.	28.	29.

4. Registro de Cuentas de Compensación y Liquidación.

CUENTA DE DEPÓSITO DECEVAL

30. Código de Entidad		31. Código de Depositante Directo	
-----------------------	--	-----------------------------------	--

## CUENTA BANCO REPUBLICA

32. Código Depositante Directo DCV	
34. Código Entidad en el CUD	

33. Código entidad	
35. No. Cuenta CUD	

## AGENTE DE PAGOS

36. Nombre Entidad	
38. Código Entidad en el CUD	

37. Nit Agente de Pagos	
39. No. Cuenta CUD	

## AGENTE CUSTODIO

40. Nombre Entidad	
42. Código Depositante Directo DVL	
44. Código Depositante Directo DCV	

41. Nit Agente Custodio	
43. Código de Entidad	
45. Código de entidad	

	46. Nombre del Cargo	47. Nombres y Apellidos	48. Teléfono y Extensión	49. Celular	50. Email	51. Dirección Correspondencia	52. Teléfono Residencia
Gerente o Director de Riesgos							
Gerente o Director de Operaciones							
Gerente o Director del Departamento Jurídico							
Gerente o Director del Departamento de Contabilidad							
Oficial de Cumplimiento.							
Contralor Normativo							
Oficial de Cumplimiento							
Gerente o Director del Departamento de Tecnología.							

## CUENTA BANCO CORRESPONSAL (si aplica)

53. Nombre Entidad	
55. Dirección Entidad	
57. Número de Cuenta	
59. Código Swift	

54. NIT Entidad	
56. Ciudad	
58. Número ABA	

## 5. Información de Referencia.

Anexe el resumen de la hoja de vida del recurso humano asociado a las funciones de compensación y liquidación de operaciones<sup>2</sup>.

53. 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.					

54. En caso que las actividades de Back Office estén subcontratadas.

Nombre de la Entidad	
----------------------	--

<sup>2</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

Dirección					
Ciudad		Teléfono:		Extensión	
Nombre del Administrador			Cargo		
Email del Administrador		Teléfono:		Extensión	

Representante Legal  
C.C.



1084





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,

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Cédula)



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

**Anexo 1.3. Carta de solicitud de modificación de la condición de Miembro Liquidador Individual a Miembro Liquidador General.**

Doctor

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

**Asunto:** Solicitud de admisión de un Miembro Liquidador Individual en la modalidad de Miembro Liquidador General.

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 Liquidador Individual de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. – CRCC S.A., de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.2.1.13. de la Circular Única de la CRCC S.A., atentamente solicito la modificación de la condición de la sociedad que represento de Miembro Liquidador Individual a Miembro Liquidador General.

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 General.

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 Liquidador Individual a Miembro Liquidador General, necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

1086



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

---

(Nombre y Cédula)


cr

1087



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

**Anexo 1.4. Carta de solicitud de modificación de la condición de Miembro Liquidador a Miembro No Liquidador.**

 <small>Cámara de Riesgo Central de Contraparte</small>	<b>FORMATO</b>	<b>Código: FO GMI 035</b>
	<b>SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE MIEMBRO LIQUIDADOR A MIEMBRO NO LIQUIDADOR</b>	<b>Versión: 1.0</b>
		<b>Página 1 de 1</b>

Doctor

\_\_\_\_\_

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

**Asunto:** Solicitud de admisión de un Miembro Liquidador en la modalidad de Miembro No 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 Liquidador de la Cámara de Riesgo Central de Contraparte de Colombia S.A. – CRCC S.A., de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1.2.1.14. de la Circular Única de la CRCC S.A., atentamente solicito la modificación de la condición de la sociedad que represento de Miembro Liquidador a Miembro No Liquidador.

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 No Liquidador.

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 Liquidador a Miembro No Liquidador, necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

**1088**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Cédula)”

**Anexo 1.5. Solicitud de ingreso a uno o varios segmentos**

***(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. Rige a partir del 21 de mayo de 2018, 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. 13 del 25 de abril de 2024, publicada en el Boletín Normativo No. 14 del 25 de abril de 2024, modificación que rige a partir del 26 de abril de 2024.)***

Mes/ Día/ Año

Doctor

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

**Asunto:** Solicitud de ingreso a uno o varios segmentos

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. \_\_\_\_\_, en la modalidad de **Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, 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 1.2.1.15. de la Circular Única de la CRCC S.A., atentamente solicito el ingreso al/los siguiente(s) segmento(s):

1089



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

SEGMENTOS	
Derivados Financieros	
Renta Fija	
Renta Variable	
Swaps	
Divisas	

En cumplimiento de los requisitos exigidos por la CRCC S.A., para cada uno de los Segmentos me permito informar que el patrimonio técnico de la entidad es \_\_\_\_\_ necesario para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Cédula)

**NOTA:** Cuando se trate de la solicitud de ingreso de un Miembro No Liquidador a un nuevo Segmento, será indispensable contar con la aceptación de su Miembro Liquidador General y que este último ingrese o se encuentre participando en el respectivo Segmento.

1090

## Anexo 1.6. Solicitud de retiro de segmentos

**(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 23 del 2 de junio de 2020, publicada en el Boletín Normativo No. 028 del 2 de junio de 2020, y 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.)**

Doctor

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

**Asunto:** Solicitud de retiro de segmentos

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. \_\_\_\_\_, en la modalidad de **Miembro (Liquidador General, Liquidador Individual, 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 1.2.4.3. de la Circular Única de la CRCC S.A., atentamente solicito el retiro del/los siguiente(s) segmento(s):

SEGMENTOS	
Derivados Financieros	
Renta Fija	
Renta Variable	
Swaps	
Divisas	

1091



Cámara de Riesgo Central de Contraparte

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 el retiro de cada uno de los segmentos

En cumplimiento de los requisitos exigidos por la CRCC S.A en el artículo 1.2.4.3. de la Circular Única, y en el (artículo 2.1.1.4. Segmento de Derivados Financieros, artículo 3.1.1.4. Segmento de Renta Fija, artículo 4.1.1.5. Segmento de Renta Variable y artículo 5.1.1.4 Segmento Swaps), me permito allegar los documentos relacionados necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
(Nombre y Cédula)™



1092





Cámara de Riesgo Central de Contraparte

**ANEXO 2**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO**

	<b>FORMATO</b>	<b>Código: FO GMI 031</b>
--	----------------	---------------------------

**1093**