

Nota informativa para el cliente: En caso de que la información facilitada en esta declaración sea incorrecta o incompleta, sus datos serán reportados a las autoridades tributarias colombianas en cumplimiento de la normativa FATCA Y CRS Igualmente la falta o incorrecto diligenciamiento de la presente declaración podría dar lugar a una retención en cumplimiento de estas normativas.

I. Identificación de la sociedad

Nombre de la sociedad:	País de constitución u organización:	
Dirección:		
Departamento:	Código postal:	
		País:

II. Actividad principal de la entidad

1. ¿La entidad ejerce alguna de las siguientes actividades como parte de su negocio? (marque sólo una opción).

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a) Acepta depósitos: bancos, cajas de ahorros, cooperativas de crédito, etc (siga directamente a la sección III). | <input type="checkbox"/> d) Aseguradoras que emiten seguros con valor en efectivo: seguros de ahorro (no incluye aquellas que sólo emiten seguros de riesgos) (siga directamente a la sección III). |
| <input type="checkbox"/> b) Gestiona Activos financieros por cuenta de terceros: Broker, Fondos de capital privado, etc (siga directamente a la sección III). | <input type="checkbox"/> e) Entidad holding o centro de tesorería de un grupo financiero (siga directamente a la sección III). |
| <input type="checkbox"/> c) Negocios relacionados con instrumentos de inversión: gestoras de vehículos de inversión, fondos de inversión, hedge funds, fideicomisos y otros vehículos de inversión colectiva (siga directamente a la sección III). | <input type="checkbox"/> f) Ninguna de las anteriores (siga directamente a la sección IV). |

III. Identificación de institución financiera

1. Clasificación de la entidad de acuerdo con las definiciones de FATCA (ver instrucciones para más detalle) (marque sólo una opción).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a) Entidad participante, "obligada a comunicar información" o bien "considerada cumplidora registrada" (siga directamente a la sección V.1.). | <input type="checkbox"/> j) Entidad de alguno de los países adheridos a los EEUU (Puerto Rico, Samoa, Guam,etc) (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> b) Entidad no obligada a comunicar información (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> k) Beneficiario efectivo exento: Banco central no estadounidense (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> c) Entidad "considerada cumplidora": Banco local no registrado (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> l) Beneficiario efectivo exento: Entidad gubernamental (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> d) Entidad "considerada cumplidora": Únicamente con cuentas de bajo valor (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> m) Beneficiario efectivo exento: Organizaciones internacionales (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> e) Entidad "considerada cumplidora": Vehículo de inversión patrocinado con delegación total en gestora (siga directamente a la sección V.2.). | <input type="checkbox"/> n) Beneficiario efectivo exento: Fondo de pensiones (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> f) Entidad "considerada cumplidora": Entidad de inversión en deuda con vencimiento limitado (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> o) Beneficiario efectivo exento: Entidad perteneciente a un Beneficiario efectivo exento (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> g) Entidad "considerada cumplidora": Gestores y asesores de inversión (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> p) Entidad intragrupo exenta de un grupo financiero (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> h) Entidad con propietarios Americanos identificados (por favor complete para cada uno de ellos el anexo. | <input type="checkbox"/> q) Institución financiera no estadounidense no participante (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> i) "Comercializador restringido de valores" (rellene la sección VI). | <input type="checkbox"/> r) Entidad patrocinada que no ha obtenido un GIIN (siga directamente a la sección V.2.). |

IV. Identificación de institución no financiera

1. ¿Más o el 50% de los ingresos de la sociedad son ingresos pasivos (rendimientos financieros, dividendos, intereses, alquileres, derechos de autor, etc.)? (marque sólo una opción).

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a) Si (siga directamente a la sección IV.3). | <input type="checkbox"/> b) No (siga directamente a la sección IV.2.). |
|---|--|

2. ¿Más o el 50% de los activos poseídos por la sociedad tienen como fin la generación de ingresos de origen pasivo (rendimientos financieros, alquileres, derechos de autor, dividendos, etc.)? (marque sólo una opción).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> a) Si (siga directamente a la sección IV.3). | <input type="checkbox"/> b) No (siga directamente a la sección VI). |
|---|---|

3. ¿Responde la entidad a alguna de las siguientes exenciones? (marque sólo una opción).

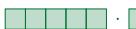
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a) Ninguna de las siguientes entidades (Entidad pasiva sin derecho a exención) (siga directamente a la sección IV.4.). | <input type="checkbox"/> h) Organización internacional (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> b) Entidad holding de un grupo no financiero (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> i) Entidad de alguno de los países adheridos a los EEUU (Puerto Rico, Samoa, Guam, etc.) (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> c) Entidad de nueva constitución (<24 meses desde la constitución) (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> j) Beneficiario efectivo exento: Banco central no estadounidense (siga directamente a la sección VI). |
| <input type="checkbox"/> d) Entidad en liquidación (siga directamente a la sección V.3.). | <input type="checkbox"/> k) Entidad Pasiva exenta con GIIN (siga directamente a la sección V.1.). |
| <input type="checkbox"/> e) Entidad de tesorería dentro de un grupo no financiero (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> l) Entidad Pasiva patrocinada exenta con GIIN (siga directamente a la sección V.2.). |
| <input type="checkbox"/> f) Entidad sin ánimo de lucro (siga directamente a la sección VI). | <input type="checkbox"/> m) Entidad cotizada en un mercado reconocido o filial de la misma (siga directamente a la sección V.4.). |
| <input type="checkbox"/> g) Gobierno o una subdivisión del mismo (siga directamente a la sección VI). | |

4. Tiene la entidad propietarios Extranjeros (Accionistas que posean directa o indirectamente más del 5% de control o de los derechos de voto de la entidad)?

- Sí (por favor complete para cada uno de ellos el anexo "Auto-declaración - Socios o Accionistas Extranjeros") (siga directamente a la sección VI).
 No (siga directamente a la sección VI)

V. Información complementaria

1. Si dispone de GIIN vigente, indíquelo:

GIIN VIGENTE  ·  ·  ·  (siga directamente a la sección VI).

2. Si dispone de una entidad patrocinadora según FATCA, indique la razón social de la misma:

Razón social entidad patrocinadora  (siga directamente a la sección VI).

3. Si dispone de la fecha de entrada en liquidación de la sociedad, indíquelo:

Fecha de entrada en liquidación  (siga directamente a la sección VI).

VI. Certificación

Declaro que he revisado la información contenida en este formulario y que, en lo que respecta a mi conocimiento, dicha información es cierta, completa y actualizada. En particular certifico que:

1. Soy una persona autorizada y con facultades para firmar en representación de la sociedad.
2. La sociedad identificada en el presente formulario no está constituida bajo leyes de Jurisdicciones en el exterior ni tiene Residencia Fiscal fuera de Colombia.

Finalmente, me comprometo a informar a Fiduciaria Central S.A. si se produce un cambio en la información contenida en este formulario.

Nombre y apellidos

Firme aquí

Firma

Fecha (DD/MM/AAAA)