

FORMULARIO DE VINCULACIÓN PERSONA JURÍDICA

Día

Mes

Año

Todos los campos del formulario son de carácter obligatorio, si no cuenta con algún dato por favor diligencie "No Aplica" en el campo respectivo según sea el caso. Por favor diligencie en letra clara sin tachones ni enmendaduras.

INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

Objeto de la Transacción		<input type="checkbox"/> Fondos de Inversión Colectiva	<input type="checkbox"/> Negocios fiduciarios: Patrimonio autónomo / Encargo fiduciario	<input type="checkbox"/> Beneficiario	<input type="checkbox"/> Contraparte
Tipo de empresa	Privada	Pública	Mixta	Razón social	
Teléfono				NIT	Código CIU
Dirección principal				Actividad económica	
Ciudad				Email contacto	
Vigilado por Superintendencia	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	¿Cuál?	¿Autoriza envío de información al correo electrónico?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento (DD) (MM) (AAAA)	País de nacimiento
Departamento de nacimiento	Ciudad de nacimiento	
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte N°	¿Tiene residencia fiscal en un país diferente a Colombia? (Anexo I) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
País residencia fiscal	Ciudad residencia fiscal	
Dirección residencia fiscal	Teléfono de residencia fiscal	
¿Es usted Persona Expuesta Políticamente (PEP)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número identificación tributaria TIN

DATOS DEL CONTACTO EN LA EMPRESA

Nombres	Apellidos	
Cargo	Teléfono	Extensión

Identificación de Personas Expuestas Políticamente (PEP)

Definición PEP descrita en el Anexo I

¿Cumple usted con alguna de estas características?

¿Alguno de sus beneficiarios finales o administradores es o ha sido durante los últimos dos años Persona Expuesta Políticamente (PEP)? Sí No

¿Alguno de sus beneficiarios finales o administradores es o ha sido durante los últimos dos años Persona Expuesta Políticamente (PEP) extranjera? Sí No

¿Alguno de sus beneficiarios finales o administradores tiene sociedad conyugal o es familiar, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil de personas políticamente expuestas nacionales o extranjeras? Sí No

*En caso de responder de manera afirmativa alguna de las preguntas anteriores, relacione a continuación las personas consideradas PEP y adjunte a esta solicitud el Formato de Identificación PEP para cada una de ellas.

Nombres y Apellidos	Cargo en la Organización

DATOS FINANCIEROS (indicar en pesos colombianos)

¿Es contribuyente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Clase	¿Gran Contribuyente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Autorretenedor?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Concepto de autorretención:		
Detalle				
Numero de resolución	Fecha resolución	(DD) (MM) (AAAA)	Activo	Pasivo

Ingresos mensuales	Otros ingresos mensuales
Egresos mensuales	Patrimonio

¿Responsable de ICA? Sí No País Departamento Ciudad

OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza operaciones en moneda extranjera? Sí No
 Si su respuesta es afirmativa, diligenciar la información de las operaciones y productos en moneda extranjera:

País <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>
¿Cuál de las siguientes operaciones? <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Préstamos en Moneda Extranjera <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Envío / recepción <input type="checkbox"/> Inversiones Pago de Servicios <input type="checkbox"/> Otras, ¿cuáles? <input type="text"/>	Descripción de los productos en moneda extranjera Nombre del banco <input type="text"/> Tipo de producto <input type="text"/> Número de producto <input type="text"/> Moneda <input type="text"/> Monto <input type="text"/>

¿Tiene obligaciones tributarias en un país diferente a Colombia? Sí No País residencia fiscal
 Dirección residencia fiscal Número de identificación tributaria TIN

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

País de origen de los recursos Colombia Otro, ¿cuál? Ciudad

Especificar origen de fondos
 Desarrollo objeto social Capitalización por parte de socios Excedentes de liquidez Rendimientos por inversiones utilidades
 Venta de activos Dividendos y participaciones Aporte socios Otro, ¿cuál?

INFORMACIÓN BENEFICIARIOS FINALES (campos obligatorios)

Complete la siguiente información para cada uno de sus Beneficiarios Finales, de acuerdo con la definición establecida en el artículo 631-5 del Estatuto Tributario. Si en su cadena de propiedad participa una Persona Jurídica, le solicitamos adjuntar el certificado de composición accionaria desglosado hasta sus Beneficiarios Finales. En caso de contar con más de tres Beneficiarios Finales, solicitamos adjuntar el Anexo II 'Formulario Adicional para Información de Beneficiario Final'.

Beneficiario final 1

Nombre <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/>	País <input type="text"/>
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número ID <input type="text"/>	País de Expedición <input type="text"/>
País de residencia <input type="text"/>	Dpto/Estado <input type="text"/>	Ciudad <input type="text"/>
Dirección de notificación <input type="text"/>	Código postal <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
% participación capital o de los beneficios <input type="text"/> %	Tipo BBFF: <input type="checkbox"/> Accionista >5% <input type="checkbox"/> Fideicomitente <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Controlante <input type="checkbox"/> Fiduciario <input type="checkbox"/> Beneficiario condicionado <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Fideicomisario <input type="checkbox"/> Beneficiario con control efectivo <input type="checkbox"/> Fiduciante <input type="checkbox"/> Comité fiduciario, financiero o equivalente <input type="checkbox"/> Beneficiarios con derecho a los activos, beneficios, resultados o utilidades	
Fecha inicio calidad BBFF <input type="text"/> (DD) (MM) (AAAA)		
Fecha fin calidad BBFF <input type="text"/> (DD) (MM) (AAAA)		
¿Es contribuyente en un país diferente a Colombia según las definiciones del Anexo I? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
En caso afirmativo:		
País de residencia fiscal <input type="text"/>	Entidad de la cual es socio o accionista <input type="text"/>	
Dirección residencia fiscal <input type="text"/>	Nombre o Razón Social <input type="text"/>	
N° ID Tributario <input type="text"/>	NIT <input type="text"/>	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA FIDUCIARIA SURA S.A. DE COLOMBIA

Beneficiario final 2		
Nombre		Fecha de nacimiento País
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte		Número ID País de Expedición
País de residencia		Dpto/Estado Ciudad
Dirección de notificación		Código postal Email
% participación capital o de los beneficios		Tipo BBFF:
Fecha inicio calidad BBFF (DD) (MM) (AAAA)		<input type="checkbox"/> Accionista >5% <input type="checkbox"/> Fideicomitente <input type="checkbox"/> Beneficiario
Fecha fin calidad BBFF (DD) (MM) (AAAA)		<input type="checkbox"/> Controlante <input type="checkbox"/> Fiduciario <input type="checkbox"/> Beneficiario condicionado
¿Es contribuyente en un país diferente a Colombia según las definiciones del Anexo I? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Fideicomisario <input type="checkbox"/> Beneficiario con control efectivo
En caso afirmativo:		<input type="checkbox"/> Fiduciante <input type="checkbox"/> Comité fiduciario, financiero o equivalente <input type="checkbox"/> Beneficiarios con derecho a los activos, beneficios, resultados o utilidades
País de residencia fiscal		Entidad de la cual es socio o accionista
Dirección residencia fiscal		Nombre o Razón Social
N° ID Tributario		NIT

Beneficiario final 3		
Nombre		Fecha de nacimiento País
Tipo de identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte		Número ID País de Expedición
País de residencia		Dpto/Estado Ciudad
Dirección de notificación		Código postal Email
% participación capital o de los beneficios		Tipo BBFF:
Fecha inicio calidad BBFF (DD) (MM) (AAAA)		<input type="checkbox"/> Accionista >5% <input type="checkbox"/> Fideicomitente <input type="checkbox"/> Beneficiario
Fecha fin calidad BBFF (DD) (MM) (AAAA)		<input type="checkbox"/> Controlante <input type="checkbox"/> Fiduciario <input type="checkbox"/> Beneficiario condicionado
¿Es contribuyente en un país diferente a Colombia según las definiciones del Anexo I? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Fideicomisario <input type="checkbox"/> Beneficiario con control efectivo
En caso afirmativo:		<input type="checkbox"/> Fiduciante <input type="checkbox"/> Comité fiduciario, financiero o equivalente <input type="checkbox"/> Beneficiarios con derecho a los activos, beneficios, resultados o utilidades
País de residencia fiscal		Entidad de la cual es socio o accionista
Dirección residencia fiscal		Nombre o Razón Social
N° ID Tributario		NIT

AUTO CERTIFICACIÓN FATCA-CRS	
<p>La normatividad de informes fiscales FATCA y CRS requiere que FIDUCIARIA SURA S.A recolecte información específica sobre la residencia fiscal de cada titular de la cuenta, no obstante, el diligenciamiento de este apartado no reemplaza la presentación de cualquier formulario W9, W8 u otras autocertificaciones de IRS de acuerdo con la ley FATCA. Es importante señalar que FIDUCIARIA SURA S.A no está autorizado para ofrecer asesoramiento fiscal a sus clientes. Le solicitamos que complete este formulario y, en caso de tener dudas de como hacerlo, consulte con su asesor fiscal. Tenga presente que sus datos podrían ser comunicados a las autoridades tributarias colombianas en cumplimiento de las regulaciones fiscales, y la omisión o incorrecto diligenciamiento de esta declaración podría acarrear sanciones tributarias.</p>	
FATCA	
1. ¿Afirmo que somos una empresa, asociación o fideicomiso constituido en Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la respuesta es SI, favor indicar su Número de Identificación tributaria (TIN):	
2. Si cuenta con Número de Identificación de Intermediario Global (GIIN)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Indique el código:

CRS

1. ¿Clasifica la entidad como una ENF* activa según lo estipulado en la Resolución 119 de 2015 de la DIAN? Sí No

*Se entiende por ENF (Entidad no financiera) activa toda aquella entidad que cumpla con alguno de los siguientes requisitos: cotiza en bolsa; entidades gubernamentales, organizaciones internacionales, bancos centrales, o de sus entidades de propiedad absoluta; controladoras que son miembros de grupo no financiero. Según lo dictado por la Resolución 119 de 2015 de la DIAN.

Si en la pregunta 2 usted respondió NO, por favor indique:

País residencia fiscal	Número de identificación tributaria TIN

DECLARACIÓN CONFLICTOS DE INTERES

¿Alguno de los representantes legales o beneficiarios finales de la entidad mantiene algún tipo de relación o vínculo con un empleado de Grupo SURA, o forma parte activa como colaborador dentro de alguna de las compañías del grupo? Sí No

Detalle del reporte:

1.Nombre de la persona con el posible conflicto:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Beneficiario Final
Nombre de la compañía	Nombre del funcionario
2.Nombre de la persona con el posible conflicto:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Beneficiario Final
Nombre de la compañía	Nombre del funcionario
3.Nombre de la persona con el posible conflicto:	<input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Beneficiario Final
Nombre de la compañía	Nombre del funcionario

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

El suscrito y/o mi representada autoriza de manera previa, expresa e informada, en calidad de Titular de los Datos, a FIDUCIARIA SURA S.A. (en adelante, el "Responsable de los Datos") o a quien represente sus derechos, para llevar a cabo el tratamiento de la información personal. Este tratamiento incluye la recolección, almacenamiento, uso, custodia, procesamiento, circulación, supresión, transmisión o transferencia a terceros, ya sean nacionales o internacionales, que respalden los procesos relacionados con los negocios del Responsable de los Datos, incluyendo otras empresas del Grupo SURA, para que realicen los tratamientos que se describen a continuación. Esta autorización se considera vigente a partir de la suscripción del presente documento y podrá ser revocada expresamente en cualquier momento.

1.1 Autorizaciones para el Desarrollo de Actividades. El suscrito y/o mi representada autoriza al Titular de los Datos para: **(i)** Realizar acciones de perfilamiento comercial; prospección; hábitos de consumo; analítica; identificación de tendencias de mercado; definición de patrones; inteligencia de negocios; labores de inteligencia artificial; encuestas de satisfacción en experiencia de cliente; análisis de conductas digitales (en redes sociales, portales web, apps); investigaciones de riesgos, estadísticas y financieras; generación de modelos para monitorear la ocurrencia de riesgos que puedan afectar al Titular como fraude, suplantación, afectación de su información; entre otros métodos de aprovechamiento de datos. Lo anterior, con el propósito de conocer al Titular, construir propuestas valiosas de productos y servicios para su beneficio, mejorar su experiencia y poder asesorarlo de manera integral. **(ii)** Cumplir con las obligaciones derivadas del objeto social principal y conexas, así como aquellos servicios y productos que se ofrezcan bajo el contrato de uso de red u otras formas asociativas entre FIDUCIARIA SURA S.A. y terceros. **(iii)** Utilizar la ubicación y los datos de contacto del Titular para permitir el contacto a través de diversas vías como llamadas telefónicas, internet, correspondencia física y electrónica, mensajes de texto y redes sociales (Instagram, Twitter, Facebook, LinkedIn, entre otros), con el fin de informar sobre incidentes de seguridad, novedades relacionadas con productos, ofrecer nuevos productos o servicios, de acuerdo con lo permitido en la Ley 2300 de 2023 **(iv)** Informar al Titular sobre productos, servicios, eventos, actividades comerciales, alianzas y publicidad del Responsable de los Datos y otras empresas del Grupo SURA, mediante medios físicos o virtuales registrados. **(v)** Realizar actividades para confirmar y actualizar la información; brindar asesorías; validar y verificar la identidad en transacciones; y ofrecer y administrar productos y servicios, incluyendo, cuando sea necesario, la consulta y reproducción de datos sensibles como huellas digitales, imágenes, vídeos o voz, entre otros. **(vi)** Divulgar eventos relacionados con responsabilidad social empresarial y sostenibilidad. **(vii)** Transferir y/o transmitir Datos Personales a entidades de control, cuando sea necesario para el desarrollo de sus labores y en conformidad con la normativa vigente. **(viii)** Transferir y/o transmitir Datos Personales del Titular a terceros con los cuales el Responsable de los Datos tenga relación contractual para el desarrollo de su objeto social, como compañías de mensajería, empresas encargadas de procesos judiciales y/o extrajudiciales, así como empresas dedicadas a la investigación de activos y bienes, entre otras. **(ix)** Enviar Datos Personales del Titular para atender requerimientos de información formulados por autoridades judiciales o administrativas competentes, tales como la DIAN, Superintendencias, juzgados, secretarías de despachos de alcaldías y gobernaciones, u otras autoridades judiciales o administrativas.

1.2 Autorización para la Transmisión, Transferencia y Divulgación de Información y/o Documentación. El suscrito y/o mi representada autoriza la transmisión, transferencia y divulgación de Datos Personales, garantizando en todo momento la seguridad y confidencialidad de la información compartida. Además, se autoriza al Responsable de los Datos para: **(i)** Transmitir y transferir la información con empresas domiciliadas en Colombia y/o en el extranjero, pertenecientes o vinculadas al Grupo SURA, así como aliados estratégicos, proveedores, entidades reguladoras y administrativas a nivel nacional e internacional. **(ii)** Realizar transferencias internacionales de los Datos Personales, asegurando que los terceros involucrados conozcan y se comprometan a cumplir con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Responsable de los Datos. Se establece que la información personal será utilizada exclusivamente para cumplir con los objetivos del Responsable de los Datos y no se empleará para ningún otro propósito **(iii)** Transferir y transmitir Datos Personales a terceros con los cuales el Responsable de los Datos tenga relaciones contractuales relacionadas con la prestación de servicios.

2. Revocatoria de autorización.

Declaro conocer el derecho que le asiste al Titular para revocar la presente autorización, así como solicitar la supresión, en los términos que prevé la ley, de los Datos personales. De igual manera, declaro conocer que la revocatoria procederá siempre y cuando no exista la obligación legal o contractual de conservar el Dato Personal.

3. Declaraciones:

Declaro haber sido informado sobre lo siguiente: **(i)** El derecho a conocer, actualizar y rectificar los Datos Personales del Titular. **(ii)** El acceso a información acerca del tratamiento que se le ha dado a dado a los Datos Personales del Titular. **(iii)** La opción de presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) con respecto al tratamiento de los Datos Personales del Titular. **(iv)** La posibilidad de revocar la autorización otorgada y/o solicitar la eliminación de los Datos Personales cuando sea procedente. **(v)** El carácter facultativo de las respuestas a las preguntas que versen sobre datos sensibles o de menores de edad. **(vi)** La facultad negar a entregar o autorizar el tratamiento de datos sensibles. **(vii)** La observancia del artículo 26 de la Ley 1581 de 2012 para la transferencia internacional de Datos Personales. Se aclara que las transmisiones internacionales de Datos por parte del Responsable de los Datos no requerirán ser informadas ni contar con consentimiento cuando exista un contrato de transmisión de datos personales conforme a lo establecido en los artículos 24 y 25 del Decreto 1377 de 2013. **(viii)** Que el tratamiento de los datos personales del Titular será apegado a la Política de Tratamiento de Datos Personales de FIDUCIARIA SURA S.A., disponible en el sitio web <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura>.

4. Declaración de Responsabilidad de la Información

Declaro que: **i)** La información proporcionada es cierta, veraz y apta para el proceso de conocimiento y/o actualización; y puede ser verificada en cualquier momento. El suscrito y/o mi representada nos comprometemos a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cada vez que sea pertinente debido a un cambio en los productos o servicios. Igualmente, nos comprometemos a informar cualquier modificación en la información proporcionada un plazo máximo de 30 días desde que ocurra el cambio. **ii)** Reconozco que la presentación de esta solicitud no garantiza la autorización de la vinculación. **iii)** Acepto que cualquier inexactitud encontrada anulará el proceso de vinculación. **iv)** Declaro que asumiré y/o asumiremos la responsabilidad civil, administrativa y/o penal derivado de cualquier información errónea, falsa o inexacta que llegará a suministrar o que dejare de suministrar oportunamente. **v)** Me comprometo a proporcionar en todo momento información veraz, actualizada, completa y oportuna, y a actualizar mis datos cuando sea solicitado, según la forma y plazo indicados por FIDUCIARIA SURA. Además, me comprometo a brindar cualquier información adicional y de respaldo que sea requerida por FIDUCIARIA SURA y/o por cualquier autoridad competente. Por lo tanto, hasta que proporcione la información necesaria para la actualización y modificación correspondiente, FIDUCIARIA SURA podrá llevar a cabo cualquier acción exigida por las normativas, utilizando los datos registrados en este documento hasta dicho momento.

5. Aclaración sobre Consultoría Legal por parte de FIDUCIARIA SURA:

Declaro tener conocimiento de que FIDUCIARIA SURA no brinda servicios de consultoría legal, tributaria o contable.

6. Canales Habilitados para Ejercer los Derechos:

Declaro que fui informado sobre mis derechos, incluyendo el acceso para conocer, actualizar, rectificar y/o eliminar mi información personal. Se me ha indicado que en la página web <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura> encontraré los canales habilitados para ejercer estos derechos, así como los procedimientos para atender consultas y reclamos. También he sido informado que tales canales habilitados se encuentran enunciados en la Política para el Tratamiento de Datos Personales de FIDUCIARIA SURA.

Para conocer la Política para el Tratamiento de Datos Personales, ingrese al sitio web de <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura>

En tal sentido, confiero autorización o consentimiento para el Tratamiento de mis Datos Personales a Fiduciaria SURA S.A. para los fines aquí señalados: Sí No

Declaro que toda la información suministrada por mí a Fiduciaria SURA S.A. es verdadera y completa, y que me haré responsable de los efectos derivados de su falsedad o imprecisión Sí No

Conozco los derechos y las condiciones aplicables para el tratamiento de Datos Personales, acorde con la Política de Tratamiento de Datos Personales de Fiduciaria SURA S.A. y los avisos de Privacidad que se encuentran publicados en la página web <https://im.sura-am.com/es/fiduciariasura> Sí No

He sido informado acerca de la no obligatoriedad de las respuestas a las preguntas que me sean hechas, cuando éstas versen sobre Datos Sensibles o sobre los Datos de los niños, niñas y adolescentes. Sí No

DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS

Quien suscribe esta declaración, actuando en nombre propio y en calidad de representante legal de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y garantizando la veracidad y verificabilidad de lo consignado, realiza la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos, con el propósito de cumplir con las disposiciones establecidas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, el Estatuto Anticorrupción, el Código Penal y las Circulares Externas emitidas por la Superintendencia Financiera de Colombia, así como otras normativas pertinentes.

- a. La persona jurídica que represento es la beneficiaria efectiva de los recursos invertidos, asegurando que las inversiones y movimientos financieros realizados son coherentes con nuestras actividades, rendimientos y situación patrimonial.
- b. Los recursos entregados en el desarrollo de relaciones contractuales con los destinatarios de esta declaración provienen exclusivamente del giro ordinario de los negocios de la sociedad que represento, no de terceros, y se originan en las siguientes fuentes:

Honorarios y/o Comisiones	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País	Ciudad
Inversiones y rendimientos financieros	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País	Ciudad
Rentas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País	Ciudad
Actividades económicas	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País	Ciudad
Salario o Pensión	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	País	Ciudad

Otras fuentes: [Detallar cualquier otra fuente de ingresos]

c. Declaro que los recursos entregados no tienen origen en actividades ilícitas conforme a lo establecido en el Código Penal Colombiano o cualquier normativa que lo modifique o adicione.

d. No se permitirá que terceros realicen depósitos a las cuentas de la Entidad que represento con fondos provenientes de actividades ilícitas según lo contemplado en el Código Penal Colombiano o cualquier normativa relacionada, ni se realizarán transacciones destinadas a dichas actividades o a favor de personas vinculadas a las mismas.

ANTILAVADO Y ANTICORRUPCIÓN

El suscrito y/o mi representada nos comprometemos con FIDUCIARIA SURA a implementar medidas para prevenir el uso de nuestras operaciones como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento de dinero u otros bienes de actividades ilícitas. Acepto conocer y aceptar que FIDUCIARIA SURA puede dar por terminada unilateral e inmediatamente la relación comercial o contractual existente, sin obligación de indemnización alguna, si en algún momento:

i) El suscrito y/o mi representada, sus asociados directos e indirectos con una participación del 5% o más en el capital social, o sus directivos o agentes en esa condición, son condenados por delitos de lavado de activos, delitos fuente de este, incluidos los delitos contra la administración pública, financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas por autoridades competentes. ii) Existen sanciones administrativas por violaciones a normativas anticorrupción. iii) Se incluye a cualquiera de los mencionados en listas de control de lavado de activos, financiación del terrorismo o corrupción por autoridades nacionales o extranjeras. iv) Están vinculados a investigaciones, procesos judiciales o administrativos, locales o extranjeros, por presuntos delitos o infracciones relacionadas con el lavado de activos, o sus delitos fuentes; incluidos delitos contra la administración pública, financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas.

ANEXO I

Conceptos

I. Personas Expuestas Políticamente – PEP

Se considerará PEP a las personas expuestas políticamente y a las personas expuestas políticamente extranjeras definidas en el Decreto 1081 de 2015, y demás normas que lo modifiquen, complementen, sustituyan o adicione. De manera enunciativa, los siguientes servidores públicos:

Presidente y Vicepresidente de la República, consejeros, directores y subdirectores de departamento administrativo, ministros y viceministros, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) los Ministerios, (ii) los Departamentos Administrativos, Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de: (i) los Establecimientos Públicos, (ii) las Unidades Administrativas Especiales, (iii) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) las Empresas Sociales del Estado, (v) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) las Sociedades de Economía Mixta, Superintendentes y Superintendentes Delegados, Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Inspectores de la Policía Nacional, Gobernadores, Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, Gerente y Codirectores del Banco de la República, Directores y ordenadores del gasto de las Corporaciones Autónomas Regionales, Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y, de la Comisión de Regulación de Comunicaciones, Magistrados, jueces de la República, Fiscal y Vicefiscal General de la Nación, Contralor y Vicecontralor General de la República, Procurador y Viceprocurador General de la Nación, Defensor y Vicedefensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República, Magistrados del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados, Notarios y Curadores Urbanos, Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y demás cargos citados en el Decreto 1081 de 2015.

También se considerarán Personas Expuestas Políticamente aquellas que desempeñen funciones prominentes en otro país, tales como: (i) jefes de Estado, jefes de Gobierno, ministros, subsecretarios o secretarios de Estado; (ii) congresistas o parlamentarios; (iii) miembros de tribunales supremos, tribunales constitucionales (iv) miembros de tribunales o de las juntas directivas de bancos centrales; (v) embajadores, altos funcionarios de las fuerzas armadas, (vi) miembros de los órganos administrativos, de gestión o de supervisión de empresas de propiedad estatal y (vii) representantes legales, directores, subdirectores y/o miembros de las juntas directivas de organizaciones internacionales. Adicionalmente, se entenderá por asociados cercanos a las personas jurídicas que tengan como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguno de los PEP enlistados anteriormente.

II. Foreign Account Tax Compliance (FATCA)

Se consideran residentes fiscales de EEUU o del territorio de EEUU (Puerto Rico, Samoa Americana, Isla Mariana del Norte, Guam, Islas Vírgenes Americanas e Islas Menores EE.UU) las siguientes personas:

- Personas con ciudadanía de EEUU.
- Persona natural residente de EEUU.
- Personajurídica constituida en los EEUU o de conformidad a la legislación de los EEUU o cualquiera de sus Estados.

- Persona jurídica con una o más personas que ejerce el control y que sean Personas Específicas de EEUU, es decir, controlantes que cumplen una de las condiciones anteriores.

III. Common Reporting Standard (CRS)

Las siguientes personas son consideradas residentes fiscales para efectos CRS:

- Personas naturales y personas jurídicas residentes para efectos fiscales o tributarios en cualquier país diferente a Colombia y EEUU.
- Personas jurídicas con una o más personas naturales que ejercen el control sobre la entidad o tienen una participación mayor al 5%, consideradas residentes para efectos fiscales o tributarios en cualquier país diferente a Colombia y EEUU.

IV. Controlante

De acuerdo con el Art. 261 del Código de Comercio, se configura una situación de control cuando: (i) se tiene más del 50% del capital directamente o por intermedio de sus subordinadas, o de las subordinadas de éstas, (ii) el controlante y sus subordinadas tengan conjunta o separadamente el derecho de emitir los votos constitutivos de la mayoría mínima decisoria en la junta de socios o en la asamblea, o tengan el número de votos necesario para elegir la mayoría de miembros de la junta directiva, si la hubiere, o (iii) cuando el controlante o sus subordinadas ejercen influencia dominante en las decisiones de los órganos de administración de la sociedad.

V. Lista Documentos Anexos

PERSONA JURÍDICA

1. Formulario de Cumplimiento Sura.
2. Certificado original de Existencia y Representación Legal o Certificado original de Cámara y Comercio con vigencia no superior a 30 días.
3. Declaración de renta del último periodo Gravable.
4. RUT
5. Registro de firmas y formato de preinscripción de cuentas.

Firma Representante Legal	Firma Asesor comercial
Nombre	Nombre
Número de identificación	Número de identificación