Fiduciaria

## AUTOCERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA FISCAL Entidades

Este formulario deberá estar 100% diligenciado, sin enmendaduras, ni tachones y con las firmas correspondientes.

La información proporcionada en esta autocertificación es requerida para cumplir con acuerdos internacionales para el intercambio automático de información financiera suscritos o que suscriba Colombia, así como cualquier otra legislación o regulación local o internacional relacionada a ello. A este propósito se entienden incluidas la Ley 1666 de 2013 mediante la cual se aprobó el "Acuerdo entre el Gobierno de la Republica de Colombia y el Gobierno de los Estados unidos de América para el intercambio de Información Tributaria", la Resolución 060/2015 de la DIAN que desarrolla la Ley 1666 de 2013 e implementa el Intercambio Automático de Información respecto a la Ley sobre el Cumplimiento Fiscal relativo a Cuentas en el Extranjero (FATCA), la Ley 1661 de 2013 mediante la cual se aprueba el Convenio sobre Asistencia Administrativa Mutua en Materia Fiscal aprobado por el Consejo de Europa y los países miembros de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), la Resolución 078/2020 de la DIAN que establece el contenido y las características técnicas para la presentación de la información que deben presentar el grupo de instituciones obligadas ante la DIAN para ser intercambiada en desarrollo de "Acuerdo Multilateral de Autoridades Competentes" de conformidad con el estándar de la OCDE Estándar Común de Reporte (CRS), y cualquier otra norma relacionada, incluyendo sus modificaciones en el tiempo.

1.	IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD				
	Nombre de la Entidad		Número de Identifica	ción Tributaria (NIT)	
	País de constitución	Ciudad de constitución*	Dirección		
	Correo Electrónico Representante Legal		Celular Representant	e Legal	
	·				
	*Según certificado de Cámara y Comercio.				
2.	PAÍSES DONDE LA ENTIDA	AD TIENE RESIDENCIA FISCAL (INCLU	YE OTROS PAÍSES DE COI	NSTITUCIÓN)	
	2.1. ¿La entidad tiene obligaciones fiscales/tributarias en los EEUU? (se constituyó en los EEUU, alguno de sus territorios¹ o es residente fiscal de dichas jurisdicciones).  Sí Indique su número de identificación tributaria / EIN (Employer indentification number)  NO Indique si le aplica algún código de exoneración FATCA				
2.2. ¿La entidad tiene residencia fiscal/tributaria en otro(s) país(es)? SÍ NO					
País NIT (Núme		IT (Número de Identificación	nero de Identificación Tributaria)		
	Si no tiene NIT marque el código que corresponda (A o B):				
	<ul> <li>A. El país de residencia fiscal/tributaria no emite NIT (número tributario).</li> <li>B. El titular no puede obtener un NIT o número equivalente (explicar).</li> </ul>				
	□ b. El dicolar no poede obtener on mir o nomero edorvalente (explicar).				
3.		CLASIFICACIÓN			
			SI	NO	
	3.1. ¿Es una institución financiera? (Acepta emite seguros de vida ahorro, invierte a		Pase directo a la sección 5 Detalle para Instituciones Financieras	Pase a la pregunta 3.2	
	3.2. ¿Más del 50% de los ingresos de la entid desarrollo de su actividad económica u d		Pase a la pregunta 3.3	Pase directo a la sección 4 Otro tipo de entidades	
	3.3. ¿Más del 50% de los activos de la entides desarrollo de su actividad económica u		Pase directo a la sección 6 Certificación y Firma	Pase directo a la sección 4 Otro tipo de entidades	
4.	0	TRO TIPO DE ENTIDADES (marque só	io una opcion)		
	a) Holding de un grupo no financiero, nueva empresa (menos de 24 meses de haberse constituido), entidad de tesorería de un grupo no financiero. Pase directo a la Sección 6 (Certificación y Firma).				
	<ul> <li>b) Organismo público, organización internacional, entidad sin fines de lucro, Banco Central o entidad que sea de propiedad total de alguno de los anteriores. Pase directo a la Sección 6 (Certificación y Firma).</li> </ul>				
	<del>-</del>	de inicio del proceso de liquidación: $DD \mid$			
	🔲 d) Entidad Pasiva con GIIN. Indique su G	IIN: Pase	e directo a la Sección 6 (Certifi	cación y Firma)	

<sup>1.</sup> Incluye Samoa Americana, Islas Marianas, Guam, Puerto Rico e Islas Vírgenes.

<sup>2.</sup> EIN: Employer Identification Number - Número de Identificación de Empleador.

	e) Entidad Pasiva con GIIN, administrada por un tercero. Indique su GIIN:					
		Pase d	irecto a la Sección 6			
	(Certificación y Firma).					
	f) Entidad o filial de una entidad que cotiza en un mercado de valores. Indique el nombre del mercado de valores:					
	g) Otro tipo de entidad. Pase directo a la Sección 6 (Certificación y Firma	g) Otro tipo de entidad. <b>Pase directo a la Sección 6</b> (Certificación y Firma) y luego complete el anexo "Persona que ejerce el Control".				
	DETALLE PARA INSTITUCIO	NES FINANCIERAS				
		SI	NO			
	5.1. ¿Es una entidad de inversión de un país que no participa en CRS y la entidad está gestionada por una institución financiera?	Pase a la pregunta 5.2 y luego de firmar el documento complete el anexo "Persona que ejerce el Control"	Pase a la pregunta 5.2			
	5.2. Sub Clasificación FATCA: marque una opción, complete la información qu	e corresponda y luego pase a la Sección 6 (	Certificación y Firma).			
	a) Entidades obligadas a reportar: Participantes, Modelo IGA 1, Modelo IGA 2, o cumplidora registrada. Indique su GIIN:					
	b) Fondo o vehículo de inversión administrado por un tercero (Sponsored FFI). Indique su GIIN:					
	Indique el nombre de su administradora (Sponsoring FFI):					
	c) Entidad no obligada a reportar según un IGA I, IGA II o Regulación General FATCA.					
	d) Entidad "considerada cumplidora": Banco local no registrado o que tenga únicamente cuentas de bajo valor.					
	e) Entidad "considerada cumplidora": Entidad que invierte en deuda (con vencimiento limitado) o gestores y asesores de inversión.  f) Entidad con propietarios identificados "Owner Documented FFI". Si marca esta opción, complete el anexo "Persona que ejerce el Control".					
	g) Comercializador restringido de valores.	g) Comercializador restringido de valores.				
	h) Entidad residente en alguno de los territorios adheridos a los EEUU (Puerto Rico, Samoa Americana, Guam, Islas Vírgenes o Islas Marianas).					
	i) Banco Central, entidad gubernamental, organización internacional o entidad financiera que sea de propiedad total de alguno de los anteriores.					
	j) Fondo de pensiones exonerado.					
	k) Entidad "inter-affiliate" de un grupo financiero.					
	☐ I) Entidad no participante en FATCA.					
	CERTIFICACIÓN Y	/ FIRMA				
4						
	<ul> <li>Por este medio certifico que la información proporcionada es correcta y completa.</li> <li>No tengo residencia(s) fiscal(es) en otro(s) país(es) que no haya(n) sido colocado(s) en esta autocertificación y manifiesto que la información proporcionada es igualmente aplicable para el ejercicio fiscal anterior a la fecha de firma y en adelante.</li> <li>Me comprometo a comunicar a Credicorp Capital Colombia S.A. y/o Credicorp Capital Fiduciaria S.A., cualquier cambio de circunstancias que haga que la información contenida en esta autocertificación sea incorrecta; y a proporcionar una autocertificación actualizada en un plazo de 30 días, a partir de la fecha del cambio de circunstancias.</li> <li>Credicorp Capital Colombia S.A. y(o Credicorp Capital Fiduciaria S.A., podrán proporcionar, directa o indirectamente, la información contenida en esta autocertificación y/o proporcionar una copia de la misma, a la autoridad fiscal pertinente o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control a Credicorp Capital Colombia S.A. y/o Credicorp Capital Fiduciaria S.A., en cumplimiento de obligaciones legales</li> </ul>					
	Firma del Representante Legal o Apoderado					
	CC No.					

Este documento solo puede ser firmado por Representantes Legales de la Entidad. Indique su nombre completo, documento de identidad, cargo que desempeña y adjunte los poderes especiales que lo facultan para la suscripción de la presente autocertificación.

Fecha de Diligenciamiento DD | MM | AA