

Fecha de Diligenciamiento

DD	MM	AAAA
----	----	------

Sucursal

Cliente de Alianza

SI	NO
----	----

Razón social / Denominación social		
NIT	Otro ¿Cuál?	No.

Por favor registre la información de los accionistas o socios que tengan directa o indirectamente participación superior o igual al 5% en el capital social. Si en la composición accionaria existiera alguna empresa, por favor adjuntar el desglose accionario de la misma. Si el espacio no es suficiente, por favor adjuntar la relación diligenciando los mismos campos solicitados para cada uno de los accionistas.

Lo anterior, en cumplimiento a la establecido en la Parte I – Título IV – Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, Ley 1666 de julio de 2013, Resolución 060 de junio de 2015, Ley 1661 de julio de 2013, Resolución Número 000070 de octubre de 2019 y demás normatividad vigente.

Accionista / Beneficiario Efectivo 1	*Tipo de Informante								
	Nombres y Apellidos o Razón Social								
	**Tipo de Beneficiario Efectivo				Fecha de Nacimiento o Constitución		DD MM AAAA		
	Tipo Documento de Identificación		NIT	C.C.	C.E.	PAS	Otro ¿Cuál?	No.	
	Porcentaje de Participación (%)		País de Nacionalidad			País de Residencial Fiscal			
	Departamento		Ciudad		Dirección				
	Correo Electrónico								
	F A T C A	¿Es residente fiscal en Estados Unidos?		C R S	¿Es residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos?		País de Residencia Fiscal	¿El país otorga No. ID Tributario?	No. ID Tributario
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
		No. TIN o SSN:			SI	NO	SI	NO	
¿El accionista es PEP (Persona Políticamente Expuesta)?							SI NO	<i>En caso de marcar la opción SI en la pregunta relacionada a Personas Políticamente Expuestas, o en ocasión de poseer parentescos con personas que cumplan esta misma condición, por favor, diligenciar el ANEXO IDENTIFICACIÓN PEP.</i>	
Accionista / Beneficiario Efectivo 2	*Tipo de Informante								
	Nombres y Apellidos o Razón Social								
	**Tipo de Beneficiario Efectivo				Fecha de Nacimiento o Constitución		DD MM AAAA		
	Tipo Documento de Identificación		NIT	C.C.	C.E.	PAS	Otro ¿Cuál?	No.	
	Porcentaje de Participación (%)		País de Nacionalidad			País de Residencial Fiscal			
	Departamento		Ciudad		Dirección				
	Correo Electrónico								
	F A T C A	¿Es residente fiscal en Estados Unidos?		C R S	¿Es residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos?		País de Residencia Fiscal	¿El país otorga No. ID Tributario?	No. ID Tributario
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
		No. TIN o SSN:			SI	NO	SI	NO	
¿El accionista es PEP (Persona Políticamente Expuesta)?							SI NO	<i>En caso de marcar la opción SI en la pregunta relacionada a Personas Políticamente Expuestas, o en ocasión de poseer parentescos con personas que cumplan esta misma condición, por favor, diligenciar el ANEXO IDENTIFICACIÓN PEP.</i>	
Accionista / Beneficiario Efectivo 3	*Tipo de Informante								
	Nombres y Apellidos o Razón Social								
	**Tipo de Beneficiario Efectivo				Fecha de Nacimiento o Constitución		DD MM AAAA		
	Tipo Documento de Identificación		NIT	C.C.	C.E.	PAS	Otro ¿Cuál?	No.	
	Porcentaje de Participación (%)		País de Nacionalidad			País de Residencial Fiscal			
	Departamento		Ciudad		Dirección				
	Correo Electrónico								
	F A T C A	¿Es residente fiscal en Estados Unidos?		C R S	¿Es residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos?		País de Residencia Fiscal	¿El país otorga No. ID Tributario?	No. ID Tributario
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
		No. TIN o SSN:			SI	NO	SI	NO	
El accionista es PEP (Persona Políticamente Expuesta)?							SI NO	<i>En caso de marcar la opción SI en la pregunta relacionada a Personas Políticamente Expuestas, o en ocasión de poseer parentescos con personas que cumplan esta misma condición, por favor, diligenciar el ANEXO IDENTIFICACIÓN PEP.</i>	

Accionista / Beneficiario Efectivo 4	*Tipo de Informante								
	Nombres y Apellidos o Razón Social								
	**Tipo de Beneficiario Efectivo				Fecha de Nacimiento o Constitución		DD MM AAAA		
	Tipo Documento de Identificación		NIT	C.C.	C.E.	PAS	Otro ¿Cuál?	No.	
	Porcentaje de Participación (%)		País de Nacionalidad			País de Residencial Fiscal			
	Departamento		Ciudad		Dirección				
	Correo Electrónico								
	F A T C A	¿Es residente fiscal en Estados Unidos? SI NO		C R S	¿Es residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos? SI NO		País de Residencia Fiscal	¿El país otorga No. ID Tributario? SI NO	No. ID Tributario
		No. TIN o SSN:						SI NO	
								SI NO	
El accionista es PEP (Persona Políticamente Expuesta)? SI NO <i>En caso de marcar la opción SI en la pregunta relacionada a Personas Políticamente Expuestas, o en ocasión de poseer parentescos con personas que cumplan esta misma condición, por favor, diligenciar el ANEXO IDENTIFICACIÓN PEP.</i>									

  

Accionista / Beneficiario Efectivo 5	*Tipo de Informante								
	Nombres y Apellidos o Razón Social								
	**Tipo de Beneficiario Efectivo				Fecha de Nacimiento o Constitución		DD MM AAAA		
	Tipo Documento de Identificación		NIT	C.C.	C.E.	PAS	Otro ¿Cuál?	No.	
	Porcentaje de Participación (%)		País de Nacionalidad			País de Residencial Fiscal			
	Departamento		Ciudad		Dirección				
	Correo Electrónico								
	F A T C A	¿Es residente fiscal en Estados Unidos? SI NO		C R S	¿Es residente fiscal en uno o varios países diferentes a Colombia y Estados Unidos? SI NO		País de Residencia Fiscal	¿El país otorga No. ID Tributario? SI NO	No. ID Tributario
		No. TIN o SSN:						SI NO	
								SI NO	
¿El accionista es PEP (Persona Políticamente Expuesta)? SI NO <i>En caso de marcar la opción SI en la pregunta relacionada a Personas Políticamente Expuestas, o en ocasión de poseer parentescos con personas que cumplan esta misma condición, por favor, diligenciar el ANEXO IDENTIFICACIÓN PEP.</i>									

**1. Residente Fiscal en Estados Unidos:** En caso de ser afirmativa la respuesta, teniendo en cuenta que la entidad cliente, sobre la cual se realiza el desglose accionario, no sea estadounidense, se debe entregar: **a)** El formato W-8BEN-E de la empresa cliente o, **b)** W9 para cada uno de los accionistas / beneficiarios efectivos. Sin importar la condición de residencia fiscal en Estados Unidos de la empresa cliente, se debe indicar el Número de Identificación tributaria (TIN por sus siglas en inglés) o su Número de Seguro Social (SSN por sus siglas en inglés) de cada uno de los accionistas / beneficiarios efectivos.

**2. Para más información sobre la residencia fiscal:** Contacte a su asesor tributario. Para efectos de la Resolución 119 de la DIAN, la entidad debe reportar todas sus residencias fiscales y las residencias fiscales de sus personas controladoras.

\* Tipo de Informante:

FIRMA Y OBSERVACIONES

Concepto	Descripción
1	Sociedad Nacional
2	Establecimiento permanente de empresas del exterior
3	Patrimonio Autónomo
4	Encargo Fiduciario
5	Mandatario y/o Administrador delegado
6	Fondo Inversión Colectiva
7	Consortio y/o Unión Temporal
8	Exploración y Explotación de hidrocarburos, gases y minerales
9	Joint Venture
10	Gestor en Cuentas en Participación
11	Convenios de cooperación con entidades públicas
12	Adquirientes de Unidades Inmobiliarias
13	Otras distintas a las anteriores (Entidad Pública, Fundaciones, Asociaciones, Entidades sin Ánimo de Lucro)

\*\*Tipo de Beneficiario Efectivo

Concepto	Descripción
1	Controlante Efectivo
2	Beneficiario
3	Controlante Efectivo y Beneficiario
4	No sujeto a reporte (Adquirientes de unidades inmobiliarias, Entidades Pública, Fundaciones, Asociaciones, Entidades sin Ánimo de Lucro)

<b>Firma</b>		
Representante Legal	Apoderado	Autorizado
<b>Nombre completo del Representante Legal</b>		
<b>Nombre completo del Apoderado o Autorizado</b>		
<b>Vínculo del Apoderado o Autorizado con la empresa</b>		
<b>Observaciones:</b>		