

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE PRODUCTOS - PERSONA JURÍDICA

PLA 16

Ciudad

Fecha Solicitud

Año

Mes

Día

USO EXCLUSIVO DEL BANCO Y/O CUALQUIERA DE SUS FILIALES

Oficina y Código	Responsable de la Relación Comercial	Código	Cuenta Cliente No.
------------------	--------------------------------------	--------	--------------------

DATOS GENERALES

Entidad a la Cual Desea Vincularse	Tipo de Vinculación
☐ Banco ☐ Sociedad Fiduciaria ☐ Comisionista de Bolsa	☐ Solicitante ☐ Fideicomitente ☐ Deudor ☐ Avalista ☐ Ordenante

PRODUCTOS SOLICITADOS

Banco	Sociedad Fiduciaria	Comisionista de Bolsa
☐ Cuenta Corriente Moneda Nacional ☐ Cuenta Corriente Moneda Extranjera ☐ Cuenta de Ahorros ☐ CDT ☐ CDAT ☐ Otro Cuál? ☐ Producto Agencia de Viajes ☐ Crédito Monto Solicitado Plazo (Meses) Destino Recursos \$	Tarjeta de Crédito Personal ☐ Visa Cupo \$ ☐ Mastercard Cupo \$ ☐ Negocio Fiduciario ☐ Fondo de Inversión Colectiva ☐ Otro Producto Cuál? ☐ Comisión y Administración de Valores ☐ Fondo de Inversión Colectiva ☐ Otro Producto Cuál?	

Realizará Transacciones a Través de Medio Electrónico? ☐ Si ☐ No

DATOS BÁSICOS

Nombre de la Empresa o Razón Social			Sigla		Número de NIT o No. ID. del Exterior	
Fecha Vigencia de la Empresa		País de Constitución	Fecha de Constitución		☐ Escritura Pública No. ☐ Documento Privado	
No. Matrícula Mercantil		Fecha Constitución Matrícula	Última Reforma de Estatutos		Entidad Financiera	
Naturaleza Jurídica		Tipo de Sociedad		Número de GIIN		
☐ Pública Nacional ☐ Privada Extranjera ☐ Privada Municipal ☐ Mixta ☐ Sin Ánimo de Lucro		☐ Anónima ☐ Limitada ☐ S.A.S. ☐ En Comandita ☐ Colectiva ☐ Otro/Cuál?				
Tipo de Entidad Pública						
☐ Centralizada ☐ Establecimiento Público ☐ Economía Mixta ☐ Industrial y Comercial del Estado ☐ Otro / Cuál?						
Número de Empleados		Actividad Económica			Código CIU	
		☐ Comercial ☐ Construcción ☐ Industrial ☐ Agroindustrial ☐ Transporte ☐ Servicios Financieros ☐ Otro/Cuál?				
Detalle de la Actividad Económica						
Razón Social Casa Matriz				Relación con Casa Matriz		
				☐ Subsidiaria ☐ Filial ☐ Sucursal		
Dirección Principal			Barrio	Ciudad	Departamento	
Teléfono 1	Teléfono 2	Número Celular	Correo Electrónico			

Si se trata de una Sucursal o Agencia relacione lo siguiente

Dirección		Barrio	Ciudad	Departamento
Teléfono 1	Teléfono 2	Número Celular	Correo Electrónico	

Si se trata de una Sociedad Extranjera relacione lo siguiente

Cuenta con una Segunda Dirección en el Extranjero	País Segunda Dirección	Segunda Dirección
☐ Si ☐ No		

ENVÍO DE INFORMACIÓN DE PRODUCTOS Y/O SERVICIOS FINANCIEROS

Indique el medio por el cual desea recibir información de sus Productos y/o Servicios Financieros	☐ Correo Electrónico ☐ Banca Virtual
Indique el medio por el cual desea recibir el Reporte Anual de Costos	☐ Correo Electrónico ☐ Banca Virtual

INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de Corte Inf. Financiera	Total Activos	Total Pasivos	Total Patrimonio	Ingresos Mensuales	Otros Ingresos	Egresos Mensuales
Utilidad Neta o Resultado del Ejercicio	Capital Pagado o Aportes Sociales	Ventas o Ingresos Anuales	Detalle de Otros Ingresos Originados en Actividades Diferentes a la Principal			

DESCRIPCIÓN DE ACTIVOS (Aplica Únicamente Para Productos de Crédito)

Inmueble 1 ☐ Casa ☐ Finca ☐ Apartamento ☐ Lote ☐ Otro	Valor Comercial	Dirección	Hipoteca a Favor de
		Ciudad/Departamento	Notaría No. _____ Escritura No. _____
Inmueble 2 ☐ Casa ☐ Finca ☐ Apartamento ☐ Lote ☐ Otro	Valor Comercial	Dirección	Hipoteca a Favor de
		Ciudad/Departamento	Notaría No. _____ Escritura No. _____
Otros Activos ☐ Maquinaria Valor Comercial \$ _____ Detalle _____			
☐ Acciones Valor Comercial \$ _____ Detalle _____			
☐ Otros Valor Comercial \$ _____ Detalle _____			
Marca y Línea	Modelo	Placa	Valor Comercial
Vehículo 1			\$ _____ ☐ Si ☐ No
Vehículo 2			\$ _____ ☐ Si ☐ No

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Naturaleza Tributaria	IVA	Retención en la Fuente	Gran Contribuyente
☐ Contribuyente ☐ No Contribuyente ☐ Autorretenedor	☐ Exento ☐ Gravado	☐ Exento ☐ Gravado	☐ Si ☐ No

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombres		Apellidos		Tipo Documento de Identidad ☐ CC ☐ CE ☐ CD ☐ PAS.	
No. Documento de Identidad	Fecha de Expedición Año Mes Día	Lugar de Expedición	Vigencia (CE-PAS.) Año Mes Día	Fecha de Nacimiento Año Mes Día	
Nacionalidad	Número de Identificación del Exterior				
Grupo Étnico	☐ Indígena ☐ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina ☐ Gitano (a) o Rrom ☐ No Aplica ☐ Palenquero(a) de San Basilio ☐ Negro(a), Mulato(a), Afrodescendiente, Afrocolombiano(a) ☐ Ningún grupo étnico ☐ Sin información				

OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza Operaciones Internacionales? ☐ Si ☐ No	Posee Cuenta Corriente en Moneda Extranjera? ☐ Si ☐ No			
Tipo de Operación ☐ Importación ☐ Exportación	☐ Préstamos en M/E ☐ Inversiones ☐ Transferencias ☐ Remesas ☐ Pago de Servicios ☐ Cambio de Divisas ☐ Giros ☐ Otra Cuál? _____			
Especifique por Cada Tipo de Operación: Monto, País, Moneda y Periodicidad de Realización _____				
Si Posee Cuenta Corriente en Moneda Extranjera Diligencie la Siguiete Información				
Banco	Cuenta No.	Moneda	Ciudad	País
Banco	Cuenta No.	Moneda	Ciudad	País

REFERENCIAS

Financiera: Ha Tenido Relación con el Sector Financiero? ☐ Si ☐ No						
Nombre de la Entidad	Producto	Número del Producto	Sucursal	Dirección	Teléfono	Ciudad
Nombre de la Entidad	Producto	Número del Producto	Sucursal	Dirección	Teléfono	Ciudad
Comercial: Ha tenido Relación con el Sector Comercial? ☐ Si ☐ No						
Nombre del Establecimiento	Dirección	Teléfono	Ciudad	Departamento		
Nombre del Establecimiento	Dirección	Teléfono	Ciudad	Departamento		

CANALES DE CONTACTO CON CLIENTES

Para los fines establecidos en la Ley 2300 de 2023, el Banco GNB Sudameris y sus Filiales le informan que los canales de contacto utilizados son la telefonía fija, la telefonía móvil, el correo electrónico y los mensajes de texto (SMS y/o WhatsApp). Si desea realizar alguna modificación, puede indicarlo a continuación:

DECLARACIÓN DE ORIGEN Y DESTINO DE BIENES Y/O FONDOS Y PROPÓSTO DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

Yo, _____ identificado con el documento de identidad No. _____ expedido en _____ obrando en nombre y representación de _____ con NIT _____ y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, veraz y verificable, realizo la siguiente declaración de origen de bienes y/o fondos al Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto por la Superintendencia Financiera de Colombia y demás normas legales concordantes para la apertura y manejo de productos financieros.

1. Los recursos que entregue en depósito, en inversión o en garantía o para cancelar obligaciones a nombre de la entidad que represento, provienen de las siguientes fuentes (descripción y detalle de la actividad o negocio)_____.
2. Los bienes que posee la entidad que represento provienen de_____.
3. País origen de los fondos _____.
4. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
5. No admitiré que terceros efectúen depósitos a las cuentas de la entidad que represento, cancelen obligaciones o realicen inversiones para con el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, con fondos provenientes de actividades ilícitas o aparentemente lícitas, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o en favor de personas relacionadas con las mismas.
6. Destinaré los fondos que procedan de cualquier financiación que otorgue el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, a los fines específicos para los que hayan sido concedidos y en ningún caso para la realización de actividades ilícitas.
7. Autorizo al Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales para saldar o cancelar cuentas, depósitos y/o productos de cualquier tipo, que mantenga la entidad que represento en dichas instituciones y para declarar de plazo vencido las obligaciones a cargo de la entidad que represento, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a dichas entidades de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento, o la violación de los compromisos aquí adquiridos.
8. El propósito de la relación contractual de la entidad que represento con el Banco y/o cualquiera de sus Filiales es_____.

INEMBARGABILIDAD

Favor marcar con “X” y diligenciar este espacio en el evento que la siguiente manifestación aplique:

Manifiesto que los recursos que se manejarán en el producto solicitado tienen la calidad de inembargables ☐ lo cual, acredito en la fecha mediante (Citar el nombre del documento que aporta el Cliente) _____.

SERVITRUST GNB SUDAMERIS S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA (Aplica Solo Para Negocios Fiduciarios)

☐ Fiducia en Garantía	☐ Administración y Pagos	Clase de Recursos a Entregar	Identificación del Bien que se Entrega
☐ Fiduciaria Inmobiliaria	☐ Otra Cuál?_____		

ENTREVISTA DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO GNB SUDAMERIS S.A. Y/O CUALQUIERA DE SUS FILIALES

De acuerdo con la información suministrada por el cliente, el análisis de la misma y el resultado de la entrevista realizada, certifico que el Cliente de la referencia cumple con el perfil establecido según las políticas establecidas en el SARLAFT de la Entidad y que he cumplido con las políticas y procedimientos establecidos para la vinculación y conocimiento del cliente. Así mismo, me permito certificar que los socios o accionistas de la sociedad cliente, Revisor Fiscal, Representante Legal y Contador, fueron consultados en las bases de datos de mercado no objetivo y no se encontró ninguna relación con dichas listas al momento de la vinculación.

Fecha de Entrevista	Lugar o Sitio de la Entrevista	Hora
Año Mes Día	_____	_____

El Representante Legal del titular es:

1. Persona o Familiar de una Persona Políticamente Expuesta? ☐ Si ☐ No
2. Es asociado cercano de un PEP? ☐ Si ☐ No
3. Persona o Familiar de una Persona que ejerce funciones directivas en una organización internacional? ☐ Si ☐ No
4. Persona o Familiar de una Persona que desempeña funciones públicas destacadas en otro país? ☐ Si ☐ No
5. PEP ☐ Si ☐ No En caso afirmativo seleccione ☐ Directo ☐ Indirecto
6. Es exintegrante de las FARC, reincorporado a la vida civil? ☐ Si ☐ No

Concepto

Firma del Responsable de la Relación Comercial

Nombre _____

Cargo _____

Firma de Quien Realiza la Entrevista

Nombre _____

Cargo _____

Observaciones

Sistema de Pago y Transferencia				☐ SEBRA	☐ DCV	☐ Cheque	☐ ACH	☐ Otro	Especificar _____	
Banco	Tipo de Cuenta					Número de Cuenta			Ciudad	
	☐ Corriente ☐ Ahorros ☐ Fondo de Inversión Colectiva									
Banco	Tipo de Cuenta					Número de Cuenta			Ciudad	
	☐ Corriente ☐ Ahorros ☐ Fondo de Inversión Colectiva									

DECLARACIONES

1. CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE INFORMACIÓN FINANCIERA. Autorizo expresa e irrevocablemente y con carácter permanente, al Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, para que, en la realización de negocios financieros y de operaciones activas de crédito, reporte, procese, solicite y consulte a las Centrales de Información Financiera o a cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, todos los datos de la persona jurídica que represento, relativos al nacimiento, modificación y extinción de obligaciones a mi nombre, mientras se encuentren vigentes y hasta su total extinción y, después de ello durante el plazo máximo que para el efecto autorice la ley.

2. SUMINISTRO DE INFORMACIÓN. i) La información general aquí contenida la suministro para efectos de la vinculación de la persona jurídica que represento o contratación de productos con el Banco GNB Sudameris S.A. y/o cualquiera de sus Filiales y, por tanto, autorizo la remisión de esa información y/o documentación entre ellas. ii) En caso que el crédito que solicita la persona jurídica que represento resultare aprobado, autorizo al Banco GNB Sudameris S.A. a notificarme formalmente las condiciones del crédito a través de cualquiera de los canales dispuestos por el citado Banco, de acuerdo con los datos de contacto registrados en la presente solicitud. Declaro que dichas condiciones me fueron informadas por el funcionario comercial asignado, de manera previa al otorgamiento del crédito. En el evento en que el Banco GNB Sudameris S.A. apruebe cualquiera de los productos solicitados en el presente documento, hasta el 20% menos del valor solicitado autorizo, en representación de la persona jurídica que represento, su desembolso automático en los mismos términos solicitados en el presente formulario. iii) **ÍNDICE DE REFERENCIA.** En el evento en que en alguna de las operaciones de crédito que la persona jurídica que represento llegue a celebrar con el Banco GNB Sudameris S.A., se utilice un índice de referencia tal como DTF, IBR, LIBOR, IPC, SOFR, TERM SOFR o cualquier otro factor de referencia acordado por las partes y, cualquiera de ellos llegare a declararse como no representativo por la entidad competente, desapareciere o dejare de existir, acepto expresamente que dicho índice se reemplace con antelación a la fecha de cumplimiento de la operación de crédito, por un índice que sea aceptado y utilizado en el mercado interbancario para este tipo de operaciones, incluyendo el spread que sea determinado para la utilización del nuevo índice o, por una tasa de interés remuneratoria fija. Para estos efectos, índice de referencia significa el parámetro utilizado para establecer el costo financiero de una operación de crédito. iv) En caso de modificación de la(s) Tarjeta(s) Débito y/o Crédito emitidas a nombre de la persona jurídica que represento, asociadas a productos de depósito y/o cupos de créditos manejados en y/o concedidos por Banco GNB Sudameris S.A., autorizo expresamente a Banco GNB Sudameris S.A. a realizar el tratamiento de los datos de la persona jurídica que represento vinculados a esa modificación, que resulte necesario para parametrizar los pagos periódicos que tenga autorizados a la fecha; esta autorización incluye el almacenamiento, recaudo, actualización, circulación y disposición de los precitados datos, inclusive su transmisión a terceros involucrados en el procesamiento de esas transacciones, tales como los Proveedores de Servicios de Pago contratados por el Banco GNB Sudameris, por los adquirentes, agregadores, franquicias, y/o por los comercios que resulten pertinentes. Esto, con el fin de mitigar la negación en los pagos periódicos recurrentes o habituales.

3. POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES. Por el presente documento declaro expresamente que la persona jurídica que represento conoce la Política de Tratamiento de Datos Personales del Banco GNB Sudameris S.A. y sus Filiales, y que, conocida, la acepta libremente en todas sus partes. Incluso, declaro que la persona jurídica que represento está enterado de que esta política puede ajustarse y/o modificarse en el tiempo y que, es obligación de la persona jurídica que represento, consultarla periódicamente en el sitio web www.gnbsudameris.com.co.

4. DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE POLÍTICAS DE COBRO. Declaro que, en nombre y representación de la persona jurídica que represento, he recibido información clara, precisa y completa, respecto de las políticas y mecanismos implementados por Banco GNB Sudameris S.A. para efectuar la gestión de cobranza prejudicial, así como los gastos derivados de dicha gestión. Incluso, declaro estar enterado de que esta política puede ajustarse y/o modificarse en el tiempo y que, es obligación de la persona jurídica que represento consultarla periódicamente en el sitio web www.gnbsudameris.com.co. Así mismo, autorizo al Banco GNB Sudameris y/o sus Filiales a realizar las gestiones de cobro o de ofertas comerciales, en los términos de la Ley 2300 de 2023 o cualquiera que la adicione o reemplace en el futuro.

5. FATCA - CRS. Respecto al cumplimiento de los tratados de intercambio de información tributaria con otros países, en nombre y representación de la persona jurídica que represento, autorizo al Banco GNB Sudameris S.A. y/o a cualquiera de sus Filiales, a proporcionar la información contenida en este formulario y/o, incluso, una copia de este formulario, a cualquier autoridad fiscal, agente retenedor o cualquier parte autorizada para auditar o realizar un control similar para fines fiscales, así como a divulgar a tales autoridades fiscales o tal agenteretenedor, cualquier información adicional que pudiese poseer en referencia a la persona jurídica que represento, y que sea pertinente para su calificación.

6. ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS E INFORMACIÓN SUMINISTRADA. Manifiesto que, en nombre y representación de la persona jurídica que represento, he entendido y diligenciado de manera voluntaria y veraz, toda la información contenida en la presente solicitud de productos. Así mismo, obrando en nombre y representación de la persona jurídica que represento y de manera voluntaria, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada en este formulario es cierta.

Observaciones

Firma en señal de aceptación del contenido del presente formato.

Firma del Representante Legal y Sello de la Empresa

Documento de Identidad No.

Año

Mes

Día

Huella Dactilar

DOCUMENTOS	*Cuenta Corriente	Cuenta de Ahorros	CDT/CDAT	Tarjeta Crédito	Crédito	Producto Agencias	Fondos de Inversión Colectiva	Negocios Fiduciarios	Productos Bursátiles
Formato único de solicitud de productos persona jurídica (PLA-16) y/o formato de vinculación para autorizados y beneficiarios (PLA-57).	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formato de “Composición de Accionistas o Socios” (FO-BPRE-CU-006) firmado por Revisor Fiscal o Contador Público.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia del RUT.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fotocopia documento de identidad del Representante Legal y autorizados ampliada al 150% con Firma y Huella.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Estados financieros debidamente certificados a la última fecha de corte.	X 3 años			X 3 años	X 3 años	X 2 años	X**	X	X
Fotocopia de la tarjeta profesional del contador que certifica los estados financieros.	X				X			X	X
Fotocopia de la declaración de renta del último período gravable.	X 2 años	X Último Año		X 2 años	X 2 años	X 1 año	X**	X	X
Extractos bancarios de los tres (3) últimos meses.	X			X	X	X			
Certificado de Existencia y Representación Legal original, con vigencia inferior a noventa (90) días.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Flujo de caja proyectado.					X (Emp y Cor)				
Certificado de tradición y libertad del bien a entregar en fideicomiso, si se requiere.								X	
Fotocopia de la escritura de constitución de la sociedad.								X	
Autorización legal para firmar contrato de fiducia.								X	
Flujo de caja de los activos a administrar en el fideicomiso.								X	
Resolución que acredite la calidad de exento de impuestos.	X	X	X					X	

Tarjetas de firmas y condiciones de manejo para el diligenciamiento del Representante Legal y personas autorizadas.	X 2 juegos	X					X		X
Pagaré.	X			X	X	X			
Formato registro de condiciones para constitución y novedades.			X						
Contrato y/o reglamento del producto y/o servicio.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Encuesta perfil de riesgo y categorización del Cliente Fondo de Inversión Colectiva.							X		
Constancia entrega de recursos Fondo de Inversión Colectiva.							X		

La entidad se reserva el derecho de solicitar información adicional en caso que se requiera.