

Diligencie todos los espacios del formulario en tinta negra, en letra legible, sin tachones ni enmendaduras; si no aplica anule los espacios con una línea. (No dejar campos en blanco).

Fecha de Diligenciamiento:		Oficina Radicadora:	Código oficina radicadora:	Número de Vinculación:
DD	MM	AAAA		

1. SERVICIO / PRODUCTO

Fiducia Inmobiliaria <input type="checkbox"/>	Fondo de Inversión Colectiva:	Rentar <input type="checkbox"/>
---	-------------------------------	---------------------------------

2. INFORMACIÓN BÁSICA

Razón Social:	Código CIU:	Cantidad de Empleados:	Siglas ó Nombre Corto:
Tipo de documento:		Número de documento (Diferente de NIT):	
NIT <input type="checkbox"/> Sociedad Extranjera sin NIT <input type="checkbox"/> Fideicomiso <input type="checkbox"/> Otro? <input type="checkbox"/> ¿Cuál?			
NIT:	Dígito de Chequeo:	Clase de Entidad:	Econ. Solidaria <input type="checkbox"/> Pública Extranjera <input type="checkbox"/> Pública Nacional <input type="checkbox"/> Pública Municipal <input type="checkbox"/> Priv. Multinacional <input type="checkbox"/>
			Sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/> Privada Extranjera <input type="checkbox"/> Pública Dep/tal <input type="checkbox"/> Privada Nacional <input type="checkbox"/> Economía Mixta <input type="checkbox"/>
Actividad Económica:	Tipo de Ubicación:	División <input type="checkbox"/> Sede <input type="checkbox"/> Ubicación única <input type="checkbox"/>	Naturaleza Jurídica:
	Filial <input type="checkbox"/> Sucursal <input type="checkbox"/>		Tipo de Contribuyente:

Declaro SI NO que la sociedad tiene controlante según lo previsto en los artículos 26 y 27 de la ley 222 de 1995 (*), en caso de ser la respuesta afirmativa, diligencie los siguientes espacios:

Nombre Completo	tipo de identificación	Número
¿Tiene a su cargo manejo de recursos públicos?	¿Tiene o tuvo reconocimiento público y/o político en los últimos dos años?	¿Tiene vínculos familiares con personas que cumplan con alguna de las condiciones anteriores?
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

(*) VER EXPLICACIÓN EN EL GLOSARIO

Constitución: No. Escritura / Resolución / Certificado:	No. Matrícula mercantil / Oficio / Acuerdo Consorcial:	Número de Notaría:	Ciudad de la Notaría:
Dirección Sucursal Principal:	Teléfono:	Extensión:	Ciudad:
			Depto:
Dirección otra Sucursal:	Teléfono:	Extensión:	Ciudad:
			Depto:
Correo Electrónico:	Página Web:	Envío de Correspondencia: Oficina <input type="checkbox"/> ¿Otra, cuál?	Email <input type="checkbox"/>

Empresa constituida en Estados Unidos?:	Tiene Residencia(s) Fiscal(es) en otro(s) país(es) diferente(s) a Colombia?:	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, indique:
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, Indique:	Pais 1 _____ No. Identif.Fiscal: _____	Pais 2 _____ No. Identif.Fiscal: _____	
EIN en EE.UU.:	Pais 3 _____ No. Identif.Fiscal: _____	Pais 4 _____ No. Identif.Fiscal: _____	
Es Institución Financiera?, En tal caso, indique:	SI es una Institución Financiera, indique cuál actividad realiza:	Tiene Cuentas de custodia <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> GIIN:	Accepta Inversión <input type="checkbox"/> Accepta Depósitos <input type="checkbox"/> Tiene o maneja Seguros con componente de Ahorro <input type="checkbox"/>	SI es institución No Financiera, más del 50% del total de ingresos corresponden a intereses o dividendos? <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTACIÓN LEGAL

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	Número de Identificación:	Lugar de Expedición (Ciudad / Depto. / País):	Fecha de Expedición:
			Fecha de Nacimiento:
Correo Electrónico:	Dirección Residencia:	Ciudad:	
Cargo Actual:	Celular:	Teléfono Residencia:	

¿Tiene a su cargo manejo de recursos públicos?	¿Tiene o tuvo reconocimiento público y/o político en los últimos dos años?	¿Tiene vínculos familiares con personas que cumplan con alguna de las condiciones anteriores?	SI alguna de las anteriores respuestas es afirmativa, por favor diligenciar el Formato C-RG-030 "Conocimiento de Personas Públicamente Expuestas".
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

4. INFORMACIÓN FINANCIERA (Al último corte disponible. En caso de ser insuficiente el espacio asignado, por favor adjuntar hoja adicional) - Información Anual

INGRESOS	EGRESOS	BALANCE GENERAL
Ingresos Brutos:	Préstamos / Hipotecas / Arrendos:	Activos:
\$	\$	\$
Otros Ingresos:	Otros Gastos:	Pasivos:
\$	\$	\$
Total Ingresos:	Total Egresos:	Patrimonio:
\$	\$	\$

Certifico(amos) que la información suministrada en este formulario es real y verídica y que mi (nuestra) ocupación u oficio lo ejerzo (ejercemos) dentro de lo establecido por la ley.

5. TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA

¿Realiza transacciones en M/E?	Si	<input type="checkbox"/>	En caso afirmativo indique el tipo de transacción:											
	No	<input type="checkbox"/>	Importaciones	<input type="checkbox"/>	Exportaciones	<input type="checkbox"/>	Inversiones	<input type="checkbox"/>	Giros	<input type="checkbox"/>	Préstamos	<input type="checkbox"/>	¿Otro?	<input type="checkbox"/>
¿Posee cuenta corriente en M/E?	Si	<input type="checkbox"/>	Nombre de la Entidad:		Número de cuenta:		País y Ciudad:		Monto Operación:		Moneda:			
	No	<input type="checkbox"/>												

6. DATOS BÁSICOS ACCIONISTAS Ó ASOCIADOS (CAPITAL SOCIAL Ó APORTE MAYOR A 5%) (SI EL ESPACIO ES INSUFICIENTE ANEXE DOCUMENTO CON LA INFORMACIÓN QUE HACE FALTA)

Nombres y Apellidos o Razón Social	Tipo ID	Número de Identificación	Nacionalidad o País de Constitución de la Empresa	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA)	Es Ciudadano o Residente en Estados Unidos?	Tiene Residencias Fiscales en un País diferente a Colombia?	Países en los que tenga Residencia Fiscal	TIN - EIN o No. de Identificación Fiscal en el Exterior	% Participación	PEP (*)	
											SI	NO
						Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
						Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
						Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
						Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
						Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

(*) EN CASO DE SER UNA PERSONA PEP (PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA), SE DEBE DILIGENCIAR EL FORMATO C-RG-030

7. CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA Y PERFIL DE RIESGO

PERFIL DE RIESGO

- CONSERVADOR:** Representa a un inversionista de mediano plazo (más de 1 año) que busca mantener el flujo de ingresos actual en forma permanente, privilegiando su estabilidad en el tiempo. No está preocupado del crecimiento de su capital y por lo tanto no está dispuesto a asumir mayores riesgos.
- MODERADO:** Representa a un inversionista de largo plazo (más de 3 años) que busca un crecimiento de sus inversiones. Asume un buen grado de riesgo aceptando un portafolio de inversiones cuyo valor puede fluctuar con cierta volatilidad
- AGRESIVO:** Representa a un inversionista de largo plazo (más de 5 años) que busca un alto crecimiento de su inversión y que asume riesgos importantes. Sus inversiones podrían sufrir variaciones substanciales año a año.

CLASIFICACIÓN DEL INVERSIONISTA

- INVERSIONISTA PROFESIONAL:** Si tengo un patrimonio igual o superior a diez mil (10.000) SMMLV y al menos una de las siguientes condiciones: A) Soy titular de un portafolio de inversión de valores igual o superior a cinco mil (5.000) SMMLV. B) He realizado directa o indirectamente quince (15) o más operaciones de enajenación o de adquisición, durante un periodo de sesenta (60) días calendario en un tiempo que no superé los dos (2) años anteriores a este momento. (El valor agregado de estas operaciones debe ser igual o superior al equivalente a treinta y cinco mil (35.000) SMMLV. C) Tengo vigente la certificación de profesional de mercado como operador, otorgada por un organismo autorregulador del mercado de valores. D) Soy un organismo financiero extranjero y multilateral. E) Soy entidad vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia.
- CLIENTE INVERSIONISTA:** No tengo la calidad de Inversionista Profesional

8. REFERENCIAS (SI NO HA TENIDO RELACIÓN COMERCIAL REGISTRAR EN LOS RENGLONES DE REFERENCIAS COMERCIALES "NO HE TENIDO")

Referencias Comerciales	1. Nombre del establecimiento:	Dirección:	Teléfono:	Ciudad:
2. Nombre del establecimiento:		Dirección:	Teléfono:	Ciudad:

9. DATOS BÁSICOS PARA PERSONAS AUTORIZADAS

En mi (nuestra) calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo(amos) de manera expresa e irrevocable a el Banco Popular S.A. y/o la Fiduciaria Popular S.A., o a quien ostente en el futuro la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información pasada, presente y futura que se refiere a mi (nuestro) comportamiento crediticio financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países a la Central de Información – CIFIN – que administra La Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia, a DATAACREDITO y/o a cualquier otra entidad que maneje bases de datos con los mismos fines. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios y la proveniente de terceros países DE LA MISMA NATURALEZA.

En consecuencia, quienes se encuentran afiliados y/o tengan acceso a tales operaciones de información, podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos. Mis derechos y obligaciones así como los términos de permanencia de mi información en las bases de datos, se encuentran consignados en la ley 1266 de 2008 y demás normas aplicables las cuales conozco, por ser de carácter público. En constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, firmo el presente formato único de vinculación.

AUTORIZADO (SI ILEGA A APLICAR)

Primer Nombre:		Segundo Nombre:		Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Tipo de Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>		Número de Identificación:		Lugar de Expedición (Ciudad / Depto):		Fecha de Expedición:	
Dirección Residencia:		Telefono Residencia:		Celular:			
Fecha de Nacimiento:		Lugar de Nacimiento (Ciudad/Dpto):		Cargo Actual:		Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	

1) Firma del autorizado de la cuenta

No. Documento de Identidad:



Índice Derecho

10. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

Las presentes DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES se constituyen como una manifestación expresa de quien ha diligenciado el presente FORMATO, en caso de que después de haber cumplido con el proceso de conocimiento del CLIENTE estipulado por LA FIDUCIARIA de acuerdo con lo establecido en la ley, sea aceptada su solicitud, y adquiera para tales efectos, la calidad de CLIENTE, en adelante EL CLIENTE: 1. En las operaciones fiduciarias que se realicen a través de la red de oficinas de EL BANCO POPULAR (EL BANCO), este actúa en nombre y por cuenta de LA FIDUCIARIA. 2. Para todos los efectos EL CLIENTE señala como su domicilio el indicado en el presente FORMATO. Mientras no notifique a LA FIDUCIARIA por escrito, el cambio de su domicilio, las notificaciones se practicarán en el domicilio señalado. 3. Para efectos de que LA FIDUCIARIA suministre a EL CLIENTE una debida prestación de los servicios y productos financieros, EL CLIENTE faculta en forma expresa e irrevocable a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces para realizar las siguientes actividades: a). En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente autorizo de manera expresa e irrevocable para consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información pasada, presente y futura que se refiere al comportamiento crediticio financiero, comercial, de servicios y la proveniente de terceros países a la Central de Información – CIFIN o a DATACREDITO y/o a cualquier otro operador de bancos de datos de información financiera o crediticia de la persona jurídica que represento. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a las obligaciones de la persona jurídica que represento será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de sus obligaciones financieras, comerciales, crediticias y de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. De igual manera, en mi calidad de representante de dicha persona jurídica autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces para recaudar la información necesaria que les permita evidenciar si la misma está sujeta a reportar información a autoridades extranjeras tributarias o de cualquier otro orden, por lo que me obligo a suministrar a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o a quien haga sus veces la información y documentación que requieran para los propósitos aquí mencionados, de acuerdo con la normatividad al respecto y bajo la interpretación de buena fe que de la misma haga(n) LA FIDUCIARIA, el BANCO y/o quien haga sus veces. Dicha autorización se extiende al procesamiento de la información y documentación relacionada con los productos, estados de cuenta, saldos y movimientos, información financiera y comercial, comportamiento financiero y manejo de productos, ingresos, deducciones, origen de recursos, accionistas y personas relacionadas o vinculadas, administradores y directivos, a su consolidación con la información de otras instituciones financieras nacionales o extranjeras vinculadas o no con LA FIDUCIARIA, con el BANCO y/o con quien haga sus veces y a su reporte o suministro a las autoridades y agencias nacionales y extranjeras, para fines legales y/o fiscales, de inspección, supervisión, cumplimiento y verificación de acuerdos internacionales gubernamentales o acuerdos suscritos por LA FIDUCIARIA, por el BANCO y/o por quien haga sus veces de mi representada. b) En representación de la persona jurídica que es titular de información aquí suministrada autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO y/o quien actué por cuenta de estos para que me contacten telefónicamente o a través del envío de mensajes de texto o notificaciones de alerta a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico y/o redes sociales a las cuales esté inscrito, con el fin de suministrarme información relacionada con los productos y/o servicios ofrecidos por LA FIDUCIARIA o por el BANCO. c) Bajo la gravedad del juramento manifiesto que los datos consignados en este formulario son ciertos, los conozco, estoy de acuerdo con el contenido de todo lo allí consignado y son verificables. Por lo tanto, en mi calidad de representante de la persona jurídica autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO, a quien actué por cuenta de estos y/o a quien haga sus veces para que los verifiquen ante cualquier persona, nacional o extranjera mientras subsista la calidad de esta como CLIENTE. Así mismo, me comprometo a actualizarla o confirmar la información que he suministrado en el presente formulario por lo menos una vez cada año contado a partir de la fecha de vinculación de la persona jurídica a LA FIDUCIARIA, o cada vez que LA FIDUCIARIA lo requieran. En caso de cambios relacionados con mis datos de contacto o los de la persona jurídica que represento, lugar de residencia fiscal o lugar de domicilio consignados en este formulario, me obligo actualizarlos ante LA FIDUCIARIA dentro de los quince (15) días comunes siguientes contados a partir de la fecha en que se produzca el cambio.

Con la suscripción de este FORMATO declaro que conozco los reglamentos de los productos y servicios financieros que adquiero y/o adquiriré en el futuro en nombre de la persona jurídica que represento, declaro además haber recibido copia de los mismos y aceptar íntegramente su contenido, entendiéndolo que se consideran incorporados al presente FORMATO; así mismo declaro conocer y aceptar que dichos reglamentos pueden ser modificados, adicionados, suprimidos en alguno(s) de su(s) apartes, e incluso que respecto de los mismos pueden incluirse estipulaciones para los nuevos productos o servicios financieros que en el futuro ofrezca LA FIDUCIARIA.

Adicionalmente, declaro que el origen de los recursos que entrega o entregará la persona jurídica que represento para la apertura de productos y servicios que ofrece tanto LA FIDUCIARIA como EL BANCO provienen de las actividades lícitas que relaciono a continuación _____ y que por tanto no admitiré que terceros efectúen depósitos a la(s) cuenta(s) de la persona jurídica con dineros provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o derogue, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Como consecuencia de las anteriores declaraciones en calidad de representante de la sociedad, autorizo a LA FIDUCIARIA, al BANCO POPULAR y a quien haga sus veces, para que en cumplimiento de normas nacionales o extranjeras, acuerdos intergubernamentales o interinstitucionales, tratados internacionales o similares, aplique las consecuencias que se deriven de dicho cumplimiento tales como reporte y suministro de información a agencias nacionales o extranjeras con fines legales y/o fiscales, retención sobre ingresos provenientes del exterior o de fuentes extranjeras o giro de las mencionadas retenciones. De esta manera declaro libre de cualquier responsabilidad a LA FIDUCIARIA, al BANCO POPULAR y a quien haga sus veces, por la información que se entregue a tales autoridades a efectos del cumplimiento de FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act), CRS (Common Reporting Standard) u otras normas aplicables.

También confirmo que por parte de la sala de ventas he recibido una copia de la cartilla de fiducia inmobiliaria ()

En constancia de lo anterior, firmo con huella y cédula de ciudadanía y/o extranjería No. _____ expedida en _____.

Firma: _____

Huella



11. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO POPULAR Y/O LA FIDUCIARIA POPULAR S.A.

Tipo Entrevista:

Presencial funcionario Fidupopular
 Presencial otro

Entrevista Realizada por:

Funcionario Fidupopular
 Funcionario Sala de Ventas

CONCEPTO DE LA ENTREVISTA

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

Nombre de quien hizo la entrevista:	Cargo:	Firma:
-------------------------------------	--------	--------

CONTROLES EN CENTRO OPERATIVO

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

Número del Encargo:		DD	MM	AAAA	Hora
---------------------	--	----	----	------	------

Nombre de quien realiza los controles:	Cargo:	Firma:
--	--------	--------

GLOSARIO FATCA-CRS

- **Cuenta en Custodia:** significa una cuenta (distinta a un Contrato de Seguro o un Contrato de Renta Vitalicia) para beneficio de otra persona que mantenga cualquier instrumento financiero o contrato para inversión (incluyendo, pero no limitado, a una acción o participación en una sociedad, obligaciones, bonos, instrumentos de deuda u otro título ejecutivo, transacciones cambiarias o de mercancías -commodities-, contratos de intercambio -swap- por incumplimiento crediticio o basados en un índice no financiero, contratos de valor notional, Contratos de Seguro o de Renta Vitalicia y opciones u otros instrumentos derivados).
- **Cuenta de Depósito:** incluye cualquier cuenta comercial, de cheques, de ahorros, a plazo o una cuenta documentada en un certificado de depósito, de ahorro, de inversión, de deuda u otro instrumento similar mantenido por una Institución Financiera en el ejercicio ordinario de su actividad bancaria o similar. Una Cuenta de Depósito también incluye un monto mantenido por una compañía de seguros en virtud de un contrato de inversión garantizada o un acuerdo similar para pagar o acreditar intereses al respecto.
- **CRS (Common Reporting Standard):** es un Acuerdo Multilateral de Autoridades Competentes que permite a los Estados firmantes comprometerse con otros países a prestar asistencia administrativa mutua en asuntos fiscales.
- **EIN (Employer identification Number):** número de identificación del empleado. Es un número de nueve dígitos asignado por el IRS. Se utiliza para identificar las cuentas tributarias de los empleadores y de algunos otros que no tienen empleados.
- **FATCA:** Abreviatura utilizada al referirse Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)- que en español traduce Ley de Cumplimiento para Cuentas Extranjeras.
- **GIIN (Global Intermediary Identification Number):** Número de identificación emitido por el IRS a las FFIs que se registren en cumplimiento de FATCA.
- **Institución Financiera Extranjera (FFI):** significa una entidad no estadounidense que: (1) acepte depósitos en el curso ordinario del negocio bancario o similar; (2) mantenga activos financieros a cuenta de otros, como parte sustancial de su negocio; (3) esté involucrado en el negocio de inversiones, reinversiones o comercio de valores, intereses de sociedad, activos financieros, contratos de capital conceptual, contratos de seguros o por año o

cualquier interés de los mismos (incluyendo futuros, posteriores u opciones); o (4) que sea una compañía de

seguros (o sociedad de inversiones (holding) de una compañía de seguros) que emita o esté en obligación de hacer pagos con respecto de una cuenta financiera

- **Institución Financiera de Colombia:** significa (i) cualquier Institución Financiera organizada bajo las leyes de Colombia, pero excluyendo cualesquiera sucursales de la misma que se ubiquen fuera de Colombia, y (ii) cualquier sucursal de una Institución Financiera que no haya sido organizada bajo las leyes de Colombia, si dicha sucursal se ubica en Colombia.
- **Ingresos pasivos:** comprende dividendos e ingresos equivalentes; intereses que incluyen ingresos equivalentes a intereses y determinados retornos sobre inversiones en contratos de seguros; rentas o regalías al margen de las derivadas de negocios u operaciones activas; rentas vitalicias; ganancias netas de operaciones, que incluyen operaciones a término y otras similares relacionadas con determinado tipo de operatoria con commodities; determinadas ganancias por tipos de cambio; ingreso neto de contratos de capital notional o montos recibidos según contratos de seguros con valor en efectivo.
- **IRS (Internal Revenue Service):** Servicio de Impuestos Internos, es la agencia federal del gobierno de los Estados Unidos, encargada de la recaudación fiscal y de los cumplimientos de las leyes tributarias.
- **Número de Identificación Fiscal:** es la manera de identificación tributaria utilizada en los países para las personas físicas y las personas jurídicas.
- **Residencia fiscal:** un país de residencia es considerado como un país en el que el individuo tiene obligaciones fiscales (según lo determinado por las leyes locales). Por ejemplo, en Colombia la residencia fiscal tanto para nacionales como para extranjeros es la permanencia continua o discontinua por más de 183 días durante un período de 365 días calendario consecutivo.
- **SSN (Social Security Number):** Número de Seguro Social los SSN son emitidos por la Administración del Seguro Social a individuos que califiquen para beneficios del Seguro Social. Los SSN son utilizados como TIN para individuos.
- **TIN de EE.UU.- Taxpayer Identification Number:** El documento de identificación tributaria de personas naturales y jurídicas especificadas de EE.UU.

GLOSARIO - LEY 222 DE 1995

ARTICULO 22. ADMINISTRADORES.

Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.

ARTICULO 26. SUBORDINACION.

Una sociedad será subordinada o controlada cuando su poder de decisión se encuentre sometido a la voluntad de otra u otras personas que serán su matriz o controlante, bien sea directamente, caso en el cual aquélla se denominará filial o con el concurso o por intermedio de las subordinadas de la matriz, en cuyo caso se llamará subsidiaria.

ARTICULO 27. PRESUNCIONES DE SUBORDINACION.

Será subordinada una sociedad cuando se encuentre en uno o más de los siguientes casos:

- Cuando más del cincuenta por ciento (50%) del capital pertenezca a la matriz, directamente o por intermedio o con el concurso de sus subordinadas, o de las subordinadas de éstas. Para tal efecto, no se computarán las acciones con dividendo preferencial y sin derecho a voto.

- Cuando la matriz y las 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.
- Cuando la matriz, directamente o por intermedio o con el concurso de las subordinadas, en razón de un acto o negocio con la sociedad controlada o con sus socios, ejerza influencia dominante en las decisiones de los órganos de administración de la sociedad.

PARAGRAFO 1o. Igualmente habrá subordinación, para todos los efectos legales, cuando el control conforme a los supuestos previstos en el presente artículo, sea ejercido por una o varias personas naturales o jurídicas de naturaleza no societaria, bien sea directamente o por intermedio o con el concurso de entidades en las cuales éstas posean más del cincuenta por ciento (50%) del capital o configure la mayoría mínima para la toma de decisiones o ejerzan influencia dominante en la dirección o toma de decisiones de la entidad.

PARAGRAFO 2o. Así mismo, una sociedad se considera subordinada cuando el control sea ejercido por otra sociedad, por intermedio o con el concurso de alguna o algunas de las entidades mencionadas en el parágrafo anterior.