



ANEXO - TRANSPARENCIA TRIBUTARIA DEL ASOCIADO

CODIGO: RE-GR-001

VERSION: 1

FECHA DE APROBACION

8/1/2025

PAGINA: 1

TRANSPARENCIA TRIBUTARIA (CRS - FATCA)

DECLARACION

Yo _____, identificado con cedula de ciudadanía No _____, declaro que la información suministrada es cierta y exacta. Adicionalmente, declaro que he sido informado por parte del FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO, que cualquier falta a la verdad o inexactitud en la información suministrada constituye una causal objetiva para la aplicación del régimen disciplinario de la entidad solidaria establecida en el estatuto.

Así mismo, declaro que he sido informado por parte del FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO de la suscripción u obligación de reportes de los acuerdos de intercambio de información, bajo los términos de la Ley FATCA (Foreign Account Tax Compliance Act) y de CRS (Common Reporting Standard) de la OCDE (Organización de Cooperación y Desarrollo Económico). En consecuencia, EL ASOCIADO autorizo para que, en cumplimiento de dichos acuerdos, se reporte a la autoridad competente su información financiera y transaccional cuando se determine su calidad U.S Person al Gobierno de los EE.UU, Departamento de Servicios de Rentas Internas de Estados Unidos (IRS) o al ente fiscal en cualquier país diferente a Colombia o a cualquier entidad gubernamental designada para la consolidación de esta información a través del mecanismo establecido para tal efecto. Lo anterior, con el fin de garantizar que se pueda identificar aplicar los correspondientes tributos fiscales.

Adicionalmente, me comprometo a informar inmediatamente al FONDO DE EMPLEADOS ENERGIFONDO cualquier cambio de circunstancias en mi información, que puedan afectar mi calificación o la de mis productos como reportable, en cumplimiento de los acuerdos de intercambio de información tributaria mencionados.

ACTUALIZACIÓN

Yo _____, identificado con cedula de ciudadanía No _____, me comprometo, a realizar la respectiva actualización anual, con el fin de informar algún cambio suministrado al momento de mi vinculación, de conformidad con las disposiciones legales vigentes, adicionales o modificaciones.

Nombres y Apellidos
Cedula

Firma del asociado

Huella

