

**1. Requisitos para la adhesión al Fondo de Cesantía**

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copia del Pacto Social y enmiendas de la empresa.<br><input type="checkbox"/> Copia del Registro Público vigente<br><input type="checkbox"/> Copia de cédula o pasaporte de los Beneficiarios, Dignatarios, Directores, Apoderados y Representantes Legal.<br><input type="checkbox"/> Copia de la última planilla pre-elaborada de la Caja de Seguro Social | <input type="checkbox"/> Archivos PROAFILI Y PROAPORT, si aplica.<br><input type="checkbox"/> Cheque o transferencia bancaria de aporte al fondo de cesantía a/n de PROFUTURO<br><input type="checkbox"/> Cheque o transferencia bancaria por gastos de apertura por US\$ 100.00 + ITBMS a/n de PROFUTURO |
|---|---|

**2. Datos de la empresa**

|   |                   |   |                   |                        |
|---|-------------------|---|-------------------|------------------------|
| Nombre comercial:   |                   | RUC:  |                   |                        |
| Razón social:   |                   | Ficha:  | Rollo:            | Imagen:                |
| Actividad económica:  | Tipo de sociedad: |   | Grupo económico:  |                        |
| Teléfono:   | Fax:              | Apartado Postal:  |                   | Provincia:             |
| País de domicilio:  |                   | País de constitución:                                   |                   | Fecha de constitución: |
| ¿Su empresa opera en otro país (es)?<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                   | En caso de afirmativo listar los principales (hasta 5): |                   |                        |
| Dirección:  |                   |   |                   |                        |
| Su empresa opera o mantiene bodega (s) en alguna zona franca                                    |                   | En caso de ser afirmativo indique la zona:              |                   |                        |
| Valor aproximado del patrimonio de la empresa (US\$) :  |                   | Número de empleados:                                    | Planilla mensual: |                        |
| Ha experimentado cambios, mayores al 50%, en sus activos y pasivos en los últimos 2 años        |                   | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                   |                        |
| En caso de ser afirmativa su respuesta, indique la razón:                                       |                   |   |                   |                        |
| Experiencia en el manejo de inversiones (años): Plazo fijo / bonos:                             |                   | Acciones/fondos mutuos:                                 |                   | Otros:                 |
| <b>Referencia bancaria</b>  | Institución:      |   | Tipo/Nro.cuenta:  |                        |

**3. Contactos de la empresa**

Personas autorizadas para recibir los estados de cuenta, comunicados en general y la clave para acceder a ProFuturo en línea. Si la empresa pertenece a un grupo corporativo debe llenar un formulario adicional para la clave de ProFuturo en línea.

|           |       |          |      |       |
|-----------|-------|----------|------|-------|
| 1. Nombre | Email | Teléfono | Ext. | Cargo |
| 2. Nombre | Email | Teléfono | Ext. | Cargo |

**4. Dignatarios, Directores y Representantes**

Complete la información de profesión u oficio y dirección física, sólo si su empresa es una institución financiera, con participación del estado, o si opera o mantiene bodega (s) en alguna zona franca, o si alguno de los beneficiarios finales de su empresa es directamente una Persona Políticamente Expuesta con participación accionaria mayor o igual al 10%. Sin perjuicio de lo anterior, ProFuturo se reserva el derecho de solicitar información adicional a cualquier empresa.

| Rol                                 | Nombre | Cédula / Pasaporte | Nacionalidad | Profesión u oficio | Dirección física                     |
|-------------------------------------|--------|--------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------|
| Representante Legal                 |        |                    |              |                    |                                      |
| Apoderado Legal                     |        |                    |              |                    |                                      |
| Apoderado Legal                     |        |                    |              |                    |                                      |
| Administrador (Gte. Gal. o similar) |        |                    |              |                    |                                      |
| Firmante (si designó en sección 9)  |        |                    |              |                    |                                      |
| Presidente                          |        |                    |              |                    |                                      |
| Vicepresidente                      |        |                    |              |                    |                                      |
| Secretario                          |        |                    |              |                    |                                      |
| Tesorero                            |        |                    |              |                    |                                      |
| Director                            |        |                    |              | //////////         | //////////////////////////////////// |
| Director                            |        |                    |              | //////////         | //////////////////////////////////// |
| Director                            |        |                    |              | //////////         | //////////////////////////////////// |
| Director                            |        |                    |              | //////////         | //////////////////////////////////// |
| Director                            |        |                    |              | //////////         | //////////////////////////////////// |

**5. Afiliación de Fideicomiso Colectivo de Cesantía**

\_\_\_\_\_ Sociedad Anónima organizada y existente de conformidad con las leyes de la República de Panamá, inscrita a la ficha \_\_\_\_\_, rollo \_\_\_\_\_, imagen \_\_\_\_\_ de la Sección de Micropelículas (Mercantil) del Registro Público debidamente representada en este acto por \_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_, vecino de la ciudad de Panamá, con \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, en su condición de \_\_\_\_\_ de dicha sociedad, debidamente facultado para este acto, quien en adelante se denominará LA SOCIEDAD, por este medio.

**DECLARA**

- 1) Que LA SOCIEDAD, a efecto de establecer su fondo de cesantía, conviene en ingresar como Fideicomitente al Fideicomiso Colectivo de Cesantía de ProFuturo A.F.P.C, S.A.
- 2) Que LA SOCIEDAD, conoce todas y cada una de las cláusulas del Contrato de Fideicomiso Colectivo de Cesantía y que la SOCIEDAD acepta dichas cláusulas según las mismas sean modificadas de tiempo en tiempo.
- 3) Que el presente documento se agregará al Contrato de Fideicomiso Colectivo de Cesantía para que forme parte integral del mismo.

| 6. Distribución de los aportes  |                            |  |                     |                   |  |
|---|----------------------------|--|---------------------|-------------------|--|
| Fondos de inversión   | ProAhorro                  | ProRenta   | ProInversión        | Total             | Nota: Verifique que la distribución de sus fondos sume 100% y esté acorde al perfil de riesgo de la empresa. |
| % de distribución   |                            |  |                     | <b>100%</b>       |  |
| 7. Cuenta bancaria para futuras transacciones de retiro del fondo   |                            |  |                     |                   |  |
| Esta es la cuenta a la cual se realizarán transferencias de pagos por retiro del fondo. Aplica sólo si es pagos por ACH.  |                            |  |                     |                   |  |
| Nombre de la cuenta bancaria:   | Nombre del banco receptor: | Tipo de cuenta:<br><input type="checkbox"/> Ahorros <input type="checkbox"/> Corriente |                     | Número de cuenta: |  |
| 8. Firmas de aprobación por la Sociedad   |                            |  |                     |                   |  |
| Certifico que he leído y aprobado la Afiliación para el Establecimiento del Fideicomiso Colectivo de Cesantía de ProFuturo y declaro que conozco los objetivos de cada uno de los fondos de inversión de ProFuturo y que la solicitud de distribución de saldos y/o aportes que solicito se ajusta al perfil de riesgo de mi empresa.             |                            |  |                     |                   |  |
| Apoderado Legal <input type="checkbox"/> Firmante <input type="checkbox"/>  |                            |  | Firma               |                   |  |
| Nombre:   |                            |  | Fecha               |                   |  |
| Presidente:   |                            |  | Firma               |                   |  |
| Nombre  |                            |  | Fecha               |                   |  |
| Secretario  |                            |  | Firma               |                   |  |
| Nombre:   |                            |  | Fecha               |                   |  |
| 9. Acta de reunión extraordinaria de la Junta Directiva de la sociedad (completar en caso de no contar con apoderado)   |                            |  |                     |                   |  |
| Siendo las ___ a.m. del día ___ de ___ de ___ se reunieron habiendo renunciado a su derecho de citación previa, los miembros de la Junta Directiva de la Sociedad denominada _____ en las oficinas de la sociedad.  |                            |  |                     |                   |  |
| Estuvieron presentes y debidamente representadas todas las acciones emitidas y con derecho a voto, quienes renunciaron al derecho de convocatoria previa. La reunión fue presidida por su Presidente, el (la) señor (a) _____ y actuó como Secretario (a) el señor (a) _____ titular del mismo cargo.   |                            |  |                     |                   |  |
| El Presidente manifestó que el propósito de la reunión lo era el autorizar la constitución de un contrato de Fideicomiso de Cesantía con la sociedad ProFuturo - Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías, S.A. para cumplir con lo establecido en la Ley 44 de 12 de agosto de 1995.  |                            |  |                     |                   |  |
| A moción debidamente presentada y sustentada, se resolvió lo siguiente:   |                            |  |                     |                   |  |
| <b>RESUELVE</b>   |                            |  |                     |                   |  |
| a) Autorizar la constitución de un contrato de Fideicomiso de Cesantía con la sociedad ProFuturo -Administradora de Fondo de Pensiones y Cesantía, S.A.   |                            |  |                     |                   |  |
| b) Facultar, como en efecto se faculta a el (la) señor(a): _____ con _____ No. _____ para que en nombre de la Sociedad firme todos los documentos públicos y privados relacionados con la presente autorización.  |                            |  |                     |                   |  |
| c) Queda autorizado (a) igualmente a girar instrucciones con referencia al referido contrato de Fideicomiso de Cesantía y dicha autorización estará y deberá considerarse en vigencia mientras la Sociedad ProFuturo - Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías, S.A. no sea notificada por escrito de la revocación del presente poder. |                            |  |                     |                   |  |
| No habiendo otro asunto que tratar, se dio por terminada la reunión siendo las _____ a.m. del día antes mencionado, y para constancia firman las personas que en ella han intervenido.  |                            |  |                     |                   |  |
| _____<br>Presidente   |                            |  | _____<br>Secretario |                   |  |
| 10. Firma de aprobación por ProFuturo   |                            |  |                     |                   |  |
| Nombre  |                            |  | Cargo               |                   |  |
| Firma   |                            |  | Fecha               |                   |  |
| 11. Para uso interno de ProFuturo   |                            |  |                     |                   |  |
| Afiliado por  |                            |  | Cargo:              |                   |  |
| Firma :   |                            |  | Fecha:              |                   |  |
| Verificado por  |                            |  | Cargo:              |                   |  |
| Firma:  |                            |  | Fecha:              |                   |  |
| Ingresado por   |                            |  | Cargo:              |                   |  |
| Firma :   |                            |  | Fecha:              |                   |  |

**Declaración jurada- Beneficiario final**

El suscrito, \_\_\_\_\_, con documento de identidad personal N° \_\_\_\_\_, actuando en mi condición de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, sociedad inscrita a Ficha/Folio Electrónico \_\_\_\_\_, Rollo/Documento \_\_\_\_\_, de la Sección Mercantil del Registro Público de la República de Panamá (en lo sucesivo la "Sociedad"), por este medio declaro, bajo la gravedad de juramento, y certifico al mismo tiempo que a fin de dar cumplimiento a las leyes, los acuerdos, los reglamentos y cualesquiera otras normas, sean de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a este propósito en la República de Panamá, que él(los) accionista(s), socio(s) y/o beneficiario(s) final(es) y real(es) de la Sociedad antes descrita y de sus cuentas de Afiliación Corporativa, depósito y/o inversión, cuando corresponda es(son) la(s) persona(s) que se identifican a continuación:

Listar las personas naturales que son beneficiarios con 10% o más de participación o mínimo los 5 beneficiarios más relevantes en caso que su participación sea menor al 10%. En caso que la sociedad cotice sus acciones en una bolsa de valores, por favor indique los datos de dicha bolsa de valores y si la sociedad es una organización no gubernamental, sin fines de lucro o institución de beneficencia, detalle la finalidad u objetivo de la misma.

Complete la información de profesión u oficio y dirección física, sólo si su empresa es una institución financiera, con participación del estado, o si opera o mantiene bodega (s) en alguna zona franca, o si alguno de los beneficiarios finales de su empresa es directamente una Persona Políticamente Expuesta con participación accionaria mayor o igual al 10%. Sin perjuicio de lo anterior, ProFuturo se reserva el derecho de solicitar información adicional a cualquier empresa.

**Beneficiario final – Persona natural**

| Nombre | Cédula /Pasaporte | Nacionalidad | % | Profesión u oficio | Dirección física |
|--------|-------------------|--------------|---|--------------------|------------------|
|        |                   |              |   |                    |                  |
|        |                   |              |   |                    |                  |
|        |                   |              |   |                    |                  |
|        |                   |              |   |                    |                  |

**Beneficiario final – Persona jurídica**

| Empresa | Bolsa de valores | Finalidad | % |
|---------|------------------|-----------|---|
|         |                  |           |   |
|         |                  |           |   |
|         |                  |           |   |
|         |                  |           |   |

Igualmente certifico y declaro, bajo la gravedad del juramento, que a la fecha todas las acciones, participaciones o cuotas emitidas y en circulación de la Sociedad son nominativas y que el pacto social de la Sociedad establece que las acciones podrán ser emitidas únicamente en forma nominativa y que no se permitirá la emisión de acciones al portador, por lo que se entiende implícitamente que se prohíbe la conversión de las acciones nominativas a acciones al portador y/o el intercambio de acciones nominativas en acciones al portador.

Me obligo a notificar inmediatamente a ProFuturo A.F.P.C., S.A. afiliadas, subsidiarias y/o sucesoras, en un plazo no mayor a 30 días, mediante la presentación de una nueva declaración jurada, cualquier cambio relacionado con la información suministrada en este documento de lo contrario, ProFuturo A.F.P.C., S.A. podrá proceder con el cierre de la cuenta.

Que la sociedad no mantiene o ha mantenido relación con personas políticamente expuestas como beneficiarios finales con participación accionaria mayor o igual al 10% en los últimos dos (2) años. En caso afirmativo detalle:

| Nombre del PEP | Cargo político del PEP |
|----------------|------------------------|
|                |                        |
|                |                        |
|                |                        |
|                |                        |

**(Persona Expuesta Políticamente:** Individuos que desempeñan o han desempeñado funciones públicas prominentes dentro o fuera del país. Por ejemplo, los jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, funcionarios gubernamentales, judiciales u oficiales militares de alto nivel, ejecutivos de alto nivel de corporaciones que pertenecen al Estado, funcionarios importantes de partidos políticos. Las relaciones comerciales con miembros de la familia o asociados cercanos a las PEP, implican riesgos en cuanto a la reputación, similares a los que se corre con las propias PEP. La definición no persigue cubrir individuos de rango medio o más bajo en las categorías anteriormente expuestas.)

**Origen y destino de los recursos o patrimonio**

Se entiende por origen y destino de los recursos, la jurisdicción de la cual mayoritariamente se recibe en el caso de origen, o bien hacia donde se envían los mismos en el caso de destino.

| País(es) origen de los fondos | País(es) destino de los fondos |
|-------------------------------|--------------------------------|
|                               |                                |
|                               |                                |
|                               |                                |

**Declaración jurada tributaria**

Liste el/los país(es) donde la sociedad tenga residencia fiscal, es decir países donde declara impuestos e ingrese el número de identificación tributaria para cada país.

| País/jurisdicción de residencia fiscal | Número de identificación tributaria |
|--|-------------------------------------|
|  |                                     |
|  |                                     |
|  |                                     |

Declaro bajo la gravedad de juramento que los flujos de ingresos y salidas de recursos que se efectúan desde la(s) cuenta(s) que mantiene la sociedad que represento, en Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas cumplen y cumplirán con las obligaciones tributarias del país(es) de residencia fiscal. La anterior declaración, la hago en cumplimiento de las leyes, decretos, acuerdos, y/o a cualesquiera otras disposiciones legales de carácter nacional y/o internacional que son o lleguen a ser aplicables a Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas. En caso de que fuere necesario, nos comprometemos a notificar inmediatamente sobre cualquier cambio con respecto a la información indicada en el párrafo anterior y en consecuencia, exoneramos y liberamos de toda responsabilidad civil y/o penal a Banco General, S.A., sus Subsidiarias y/o afiliadas, Directores, Dignatarios, Ejecutivos, Colaboradores y Agentes, derivada del incumplimiento de dichas obligaciones tributarias, y nos obligamos a mantenerlos indemne por los daños y perjuicios que puedan surgir de dichas actuaciones u omisiones

Aprobación de la Declaración jurada- Beneficiario final, Origen y destino de los recursos o patrimonio y Declaración jurada tributaria

|  |  |
|--|--|
| Nombre de la Sociedad                                |  |
| Nombre del Representante Legal / Apoderado /Firmante |  |
| Cédula o Pasaporte                                   |  |
| Firma  |  |
| Fecha  |  |