

| | | |
|--------|---------------------------------------|---|
| CIUDAD | FECHA DE SOLICITUD AÑO MES DÍA | TIPO DE GIRO <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> ANTICIPADO |
|--------|---------------------------------------|---|

1. DATOS DEL ORDENANTE

| | | |
|-----------------------|------------|------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD / NIT |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | PAÍS |
| E-MAIL | TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 |

2. CONDICIONES ACORDADAS

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| MONEDA DEL GIRO EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> JPY <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> | MONTO | MONEDA DE FINANCIACIÓN DÓLAR AMERICANO | TASA DE FINANCIACIÓN SOFR+SPREAD |
| MODALIDAD FINANCIACIÓN FECHA DESEMBOLO <input type="checkbox"/> FECHA DOCUMENTO DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | PLAZO FINANCIACIÓN EN DIAS DESDE | FORMA DE PAGO AL EXTERIOR TRANSFERENCIA <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUÁL? _____ | |
| PAGO INTERESES COP <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> | PERIODICIDAD PAGO INTERESES MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> AL VENCIMIENTO <input type="checkbox"/> | AMORTIZACION CAPITAL | |

3. INSTRUCCIONES DE PAGO AL BENEFICIARIO

| | | | |
|---|--------------|---|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | DIRECCIÓN | |
| CIUDAD | PAÍS | TELÉFONO | GASTOS FUERA DE COLOMBIA POR CUENTA DE: BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> COMPARTIDOS <input type="checkbox"/> ORDENANTE <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL BANCO DEL BENEFICIARIO | | NÚMERO DE CUENTA DEL BENEFICIARIO | CIUDAD DEL BANCO |
| PAÍS DEL BANCO | CÓDIGO SWIFT | No. ABA / FED | CODIGO IBAN |
| NOTA : Existe un banco intermediario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | |
| NOMBRE DEL BANCO INTERMEDIARIO | | NÚMERO DE CUENTA DEL BANCO BENEFICIARIO | CIUDAD DEL BANCO |
| PAÍS DEL BANCO | CÓDIGO SWIFT | No. ABA / FED | CODIGO IBAN |

DETALLES DEL PAGO AL EXTERIOR

4. DOCUMENTOS DE LA IMPORTACIÓN

| DOCUMENTO DE TRANSPORTE | | DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|-----------------|
| NÚMERO | AÑO / MES / DÍA | NÚMERO | AÑO / MES / DÍA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

El índice de referencia conocido como London Inter-Bank Offered Rate ("LIBOR"), al cual se encuentra referido el crédito que otorgará Scotiabank Colpatria S.A. ("Banco") bajo la presente solicitud (la "Operación"), dejará de ser publicado y perderá su carácter de referente para los mercados financieros internacionales. El Banco ha optado por hacer uso del Hardwired Approach señalado por el Comité para la Tasa de Referencia Alternativa de la Reserva Federal de los Estados Unidos para llevar a cabo la transición de LIBOR a una nueva tasa alternativa de referencia. El mecanismo de Hardwired Approach que será utilizado por el Banco para implementar el plan de transición, podrá ser consultado a través del siguiente enlace:

<https://scotiabankfiles.azureedge.net/scotiabank-colombia/scotiabank-colpatria/pdf/libor-plan-de-transicion-hardwired-approach.pdf>
 Al suscribir el presente documento, el cliente manifiesta expresamente que entiende, reconoce y acepta que Scotiabank Colpatria S.A. utilizará el mecanismo de Hardwired Approach señalado en el enlace anterior para implementar el plan de transición con respecto a la Operación.

5. OTROS ANEXOS

| | |
|--|------------------|
| FACTURAS No. <input type="checkbox"/> | 6. OBSERVACIONES |
| FORMULARIO No. 6 <input type="checkbox"/> | |
| FORMULARIO No. 3A <input type="checkbox"/> | |

Autorizamos a Scotiabank Colpatria S.A. para cargar en la cuenta corriente y/o ahorros No. _____ la (s) suma (s) que resulte (n) a su favor por razón de gastos, comisiones e intereses de la presenta operación.

| | |
|--------------------------------|---------------------------|
| SOLICITANTE | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA