

TIPO DE ASOCIADO: CLIENTE  PROVEEDOR

NUEVO  ACTUALIZACIÓN

FECHA: Dia Mes Año

**ESTIMADO ASOCIADO:** De conformidad con la Circular DIAN 0170, el decreto 1165 de 2019 artículo 50 y la resolución 0046 de 2019 artículo 75, es nuestra obligación como prestadores de servicios en el área de comercio exterior, crear un banco de datos de nuestros clientes cuyo manejo será estrictamente confidencial y debe reunir como mínimo la siguiente información:

## 1. Información General

Razón social (Nombre completo): \_\_\_\_\_

Documento de identificación: CC  CE  NIT  Otro,  Cual?  No.  - DV

Actividad Económica  Código CIU  Capital Social Registrado

Calidad Tributaria: Régimen común  Régimen simplificado

Es gran contribuyente? No  Si  Es auto retenedor? No  Si

Exento de Imp. Reta? No  Si

Cuentan con Certificaciones de Calidad y Seguridad? No  Si  \*Adjuntar certificado

OEA  ISO 9001  ISO 28000  BASC  Otra  Cual?

## 2. Datos de Contacto

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección correspondencia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## 3. Información sobre Representante Legal (Principal y Suplente)

Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Ciudad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 4. Información sobre composición accionaria (Mayor al 5% de participación)

Nombres y apellidos	Tipo de Identificación	N° Identificación	% Participación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Usted, o algún familiar (de 1° o 2° de consanguinidad y/o afinidad) o socio de la compañía, es catalogado como PEP (personas expuestas políticamente) de acuerdo al Decreto 830 del 26 junio 2021

Administra recursos públicos? No  Si

Goza de reconocimiento público? No  Si

Es o ha sido funcionario público dentro o fuera del país? No  Si

Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Ciudad	Fecha de vinculación			Fecha dejación cargo		
				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
<input type="text"/>									

## 6. Banco mediante el cual realiza operaciones de comercio exterior

## 7. Referencia bancaria:

Banco	No. Cuenta	Tipo	Sucursal	Teléfono	Nombre del contacto
<input type="text"/>					

## 8. Referencias comerciales:

Nombre o Razón Social	Contacto	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 9. Acuerdo de Seguridad

En cumplimiento de los parámetros establecidos en el Sistema Integrado de Gestión para garantizar la prevención de lavado de activos, financiación al terrorismo y contrabando, lo señalado en la circular 0170 de 2002 expedida por la DIAN, así como para propender por el cumplimiento de la Ley 526 de 1.999, la Ley 190 de 1.995 en lo relativo al Estatuto Anticorrupción, la Resolución 074854, la Ley 737 de 2002, Ley 1121 de 2006 y decreto 1674 de 2016 declaro haber leído los lineamientos establecidos dentro del acuerdo de seguridad de CONSOLCARGO SAS. ubicado en <https://docs.google.com/document/d/1LkzEucj3EMQ74jEg4BoOsCM6hwaV6Glx9x-ghRj0UaA/edit>

## 10. Declaración y Autorización

Obrando en nombre propio y en calidad de representante legal de la sociedad \_\_\_\_\_ de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondos a la empresa CONSOLCARGO S.A.S, con el propósito que se pueda dar a lo señalado en la Circular 0170 de 2002 expedida por la DIAN. Así mismo declaro que lo escrito en la casilla No.6 de este formulario sobre los recursos, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000) o en cualquier nombre que lo notifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con la misma, en caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximo a CONSOLCARGO S.A.S, de toda responsabilidad que se derive por la información errónea, falsa e inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o de la validación del mismo. De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, autorizo de manera expresa el tratamiento de los datos personales incluidos para los fines indicados en la política para el tratamiento de datos personales de CONSOLCARGO S.A.S que se encuentra publicado en el siguiente link <https://docs.google.com/document/d/1LkzEucj3EMQ74jEg4BoOsCM6hwaV6Glx9x-ghRj0UaA/edit>. Adicional autorizo de manera expresa e irrevocable a CONSOLCARGO S.A.S y/o RECAUDOS EMPRESARIALES S.A.S., o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere al comportamiento crediticio, financiero y comercial propio y de la sociedad que represento, a la central de información financiera - CIFIN - o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines o de antecedentes sobre investigaciones penales o de cualquier otro tipo. Lo anterior implica que el comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones propias y de la sociedad que represento, permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a este en los mismos términos y condiciones. Como responsable del tratamiento de datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comercialización y contacto, y en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 y del decreto 1377 de 2013, CONSOLCARGO S.A.S. y RECAUDOS EMPRESARIALES S.A.S., solicita a sus clientes y en general a toda persona natural o jurídica cuya información personal reposa en las bases de datos de CONSOLCARGO S.A.S. y de RECAUDOS EMPRESARIALES S.A.S., y sus empresas asociadas, la autorización para continuar con el tratamiento de sus datos personales conforme a las Políticas de Privacidad que han sido establecidas bajo los parámetros de la ley de protección de datos y de su decreto reglamentario.

**"El ASOCIADO asume la obligación de pagar oportunamente a CONSOLCARGO las facturas de venta por concepto de gastos y/o sobrecostos causados por**

**En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo al final del documento con nombre completo y número de identificación que me avala como Representante Legal de la compañía o quien lo representa para la firma de tales documentos.**

## 11. Información de aplicación de normas y políticas de prevención y/o control del SAGRILAFT

**(sistema de autocontrol y gestión del riesgo integral de lavado de activos y financiación del terrorismo)**

En mi calidad de representante legal certifico que:

Los ingresos totales de la compañía son superiores a 40,000 SMLLV?

SI

NO

La entidad a la cual represento da cumplimiento a las normas y regulaciones colombianas, contando así con políticas, manuales y procedimientos relacionadas con el SAGRILAFT?

SI

NO

La entidad o algún empleado o directivos de la compañía ha estado involucrado en investigaciones relacionadas con el lavado de activos, financiación de terrorismo y/o contrabando?

SI

NO

La entidad o algún empleado o directivos de la compañía, ha sido sancionado, por violación de las leyes relacionadas con el lavado de activos, financiación de terrorismo y/o contrabando?

SI

NO

De donde provienen los recursos con los que se realizan las operaciones?

Yo \_\_\_\_\_ obrando en calidad de representante legal de la compañía \_\_\_\_\_, Quien actúa como (Proveedor/Cliente) de CONSOLCARGO SAS, acepto el compromiso en el cumplimiento de las Políticas de **ANTICONTRABANDO - ANTICORRUPCIÓN** (LEY 1474 DE 2011), **ANTITERRORISMO** (Ley 1121 de 2006) y **ANTISOBORNO** (Ley 1178 de 2016), aceptando así las consecuencias que se presentaría en caso de que se llegara a incumplir alguna de las políticas antes mencionadas, las cuales estarían sujetas de acuerdo a la gravedad del incumplimiento. En donde se pueden aplicar sanciones comerciales (terminación del vínculo comercial con CONSOLCARGO SAS) y/o sanciones Autorizamos a CONSOLCARGO SAS para que se verifique y confirme la información suministrada en el punto 12, para el control del **SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO** de manera interna.

## 12. Información datos del Oficial de cumplimiento, responsable de verificar la aplicación de las normas y regulaciones sobre SAGRILAFT

Nombre:

Número de cédula:

Correo

## 13. Listado de documentos que debe anexar a este formulario.

Documentos	Persona Jurídica	Persona Natural Comerciante	Persona Natural
Certificado de existencia y representación legal (Con fecha de renovación vigente)	x	x	N/A
Fotocopia del RUT (NO superior a 1 Año)	x	x	x
Fotocopia Documento del Representante Legal (principal y/o Suplente)	x	x	x
Declaración de renta	N/A	x	Si Aplica
Estados Financieros completos*	x	Si Aplica	N/A
Notas y/o Revelaciones a los estados financieros (Ultimos 2 años)	x	Si Aplica	N/A
Certificación Bancaria (NO superior a 6 meses)	x	x	x
Certificación Comerciales (NO superior a 1 Año)	x	x	N/A
Certificación de composición accionaria vigente**	x	N/A	N/A
Formato de acuerdo de seguridad de Consolcargos FO-CO-15	Si firma el formato FO-CO-09 NO requiere diligenciar este formato		
Formato de Visita FO-CO-39 (Ultima Versión) ***	x	x	x
Formato Conocimiento Asociados de Negocio (Circular 170) FO-CO-09 ****	x	x	x

### OBSERVACIONES:

\*Los Estados Financieros deben estar firmados por el Representante Legal, Revisor Fiscal y/o Contador Público.

\*\* En caso de evidenciar PJ dentro de la composición accionaria, agardecemos por favor remitir las composición accionaria de esa compañía para identificar el Beneficiario Final.

\*\*\* Formato visita de seguridad debe contar obligatoriamente con firma de quien recibe la visita y el registro fotografico (Fachada, Nomenclatura e Interna).

\*\*\*\* Formato circular 170 debe llegar en original a Consolcargos en caso de no contar con firma certificada (Certicámara, GSE, Andes, ect), si de lo contrario cuenta con algun proveedor de firma digital se debe validar con el area de Cumplimiento de Consolcargos para evaluar su validez, en caso de ser aceptada no se requiere la misma en original.

Existe algún vínculo diferente al comercial (familiar o personal) con algun empleado de CONSOLCARGO SAS:

Si  NO

En caso afirmativo, especifique la persona con la cual tiene vínculos:

Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

**14. Campo para firma y huella del Representante principal o suplente y/o Cliente persona natural**

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

**NOMBRE:**

**TIPO Y N° DOCUMENTO:**

**Huella**

**FIRMA (Persona natural)**

**NOMBRE**

**TIPO Y N° DOCUMENTO:**

**Huella**