



**HOJA DE VIDA DEL ASOCIADO DE NEGOCIO**  
 CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO DE NEGOCIO, ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y ACUERDO DE SEGURIDAD  
 Fecha de Impresión 12/24/2021 10:10:46 AM

Código: GC-FO-01  
 Versión: 5  
 Fecha: Sep 2021

En cumplimiento a lo dispuesto por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales mediante la Circular Externa 0170 del 10/10/02, le solicitamos diligenciar completamente este formulario con sus datos, firma y sello y entregarlo en nuestras oficinas anexando la documentación indicada en el Numeral 7. del presente documento.  
 La información aquí contenida tendrá el carácter confidencial y esta no será divulgada, compartida o transada sin el previo consentimiento de su titular. Para mayor información puede consultar nuestras políticas de tratamiento de datos dispuestas en nuestra pagina WEB

FECHA:

**1. IDENTIFICACIÓN**

Nombre Razón Social:							Teléfono:				
NIT o Número de Cédula:		Dirección:				Ciudad:					
Dirección Sucursal, Agencia o Bodega:					Ciudad:		Teléfono:				
Dirección Recibo de Facturas (diligenciar en caso de ser diferente a las anteriores)						Fecha límite recibo de facturación:					
Contacto de Contabilidad	Nombre e-mail:			Contacto de Tesorería	Nombre e-mail:						
Grandes Contribuyentes:	Si	No	Retenedores de:	IVA	Si	No	ICA	Si	No	Tarifa:	
Actividad Económica:	Código		Descripción:								
Ultimo Capital Suscrito - reportado \$COP				Ultimo Capital Pagado - reportado \$COP							
Declaro que los recursos provienen de:											

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL Y REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE			
NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD	TIPO	CARGO

**2. INFORMACIÓN OPERATIVA**

PERSONAS QUE COORDINAN DIRECTAMENTE LAS OPERACIONES CAMBIARIAS, DE COMERCIO EXTERIOR Y/O LOGÍSTICA						
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	IDENTIFICACIÓN	TIPO	CIUDAD	TELÉFONO	E-MAIL

PRINCIPALES ASOCIADOS DE NEGOCIO EN OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR (AGENCIAS DE CARGA, NAVIERAS, AEROLÍNEAS, TRANSPORTISTAS)			
RAZÓN SOCIAL	NIT	CONTACTO	TELÉFONO

DESCRIPCIÓN DE LAS PRINCIPALES OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR			
PRODUCTOS	PAÍS (EXPORTA)	PAÍS (IMPORTA)	NAVIERA / AEROLÍNEA / AGENCIA DE CARGA

**3. SELLOS Y CERTIFICACIONES VIGENTES**

Tipo:                    ISO 9001 ( )                    ISO 28001 ( )                    BASC ( )                    OEA ( )

Alcance: \_\_\_\_\_

**4. INFORMACIÓN COMERCIAL**

RAZÓN SOCIAL DE SUS PRINCIPALES CLIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CONTACTO	E-MAIL

REFERENCIAS COMERCIALES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CONTACTO	E-MAIL

REFERENCIAS BANCARIAS					
NOMBRE DEL BANCO	SUCURSAL	CUENTA	TIPO	TELÉFONO	CONTACTO



**HOJA DE VIDA DEL ASOCIADO DE NEGOCIO**  
**CONOCIMIENTO DEL ASOCIADO DE NEGOCIO, ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y ACUERDO DE SEGURIDAD**  
 Fecha de Impresión 12/24/2021 10:10:46 AM

Código: GC-FO-01  
 Versión: 5  
 Fecha: Sep 2021

--	--	--	--

**5. AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES**

Declaro que autorizo el tratamiento de los datos aquí consignados y los documentos anexos, para los fines relacionados con el cumplimiento de la circular 170 de 2002 y el desarrollo del objeto social de la compañía. Autorizo para verificar la información consignada en el presente formulario, sus anexos, a verificar las referencias comerciales y bancarias que he suministrado y doy mi consentimiento de manera irrevocable para reportarme y consultar en cualquier tiempo en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito en AGENCIA DE ADUANAS ACOLCEX S.A.S NIVEL 2.

El manejo que AGENCIA DE ADUANAS ACOLCEX S.A.S NIVEL 2 dará a la información se limitará al uso que requiera para trámites relacionados con su objeto social y para dar cumplimiento a las disposiciones legales que regulan el ejercicio de sus actividades según sean aplicables; en consecuencia, desarrollamos y aplicamos políticas y procedimientos para la protección y privacidad de sus datos personales con el fin de impedir que terceros o no autorizados accedan a estos (protección)

Declaro que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma, eximiendo a la compañía de toda responsabilidad que se derive de información errónea, falsa o inexacta que haya proporcionado en este documento, o de la violación del mismo. Yo, el firmante, portador de la cédula de ciudadanía indicada en este formulario afirmo que tanto mis actividades como las de la empresa que represento, mi profesión, ocupación y oficios son lícitos y los ejerzo dentro de los marcos legales. Declaro que mis fondos y recursos para las operaciones que efectué con la compañía provienen del origen legal, y que no son producto de actividad(es) ilícita(s). No admitiré que terceros efectúen operaciones a mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano (o de otro país) o que en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Me obligo para con la compañía a actualizar anualmente toda la información de acuerdo con el formato diseñado para tal fin.

**6. ACUERDOS DE SEGURIDAD**

**EL CLIENTE SE COMPROMETE A:**

- Aceptar la visita domiciliaria que la empresa debe realizar en sus instalaciones, de acuerdo con lo exigido en el procedimiento de Conocimiento del Cliente establecido.
- Cumplir con el suministro de los documentos actualizados, de acuerdo a lo exigido en la Circular 0170/02 y procedimiento de Conocimiento del Cliente establecidos
- En caso de aplicar Decreto 1165 de 2019 a cumplir con el suministro de los documentos actualizados que acrediten su existencia como persona natural o jurídica, así como los datos asociados a su domicilio, identificación y documentación que evidencie la actividad económica y capacidad financiera para realizar la operación de comercio exterior.
- A suministrar la información y los documentos soporte requeridos para el desarrollo de la operación encomendada.
- A Informar a la UIAF (Unidad de Investigación y Análisis Financiero) y/o a la Empresa, cualquier acto o actividad sospechosa que se advierta en el curso de las operaciones que se adelantan con los proveedores relacionados con la prestación del servicio prestado
- Cuando el Cliente suministre para la operación, sellos o precintos de seguridad, estos deben cumplir con la Norma ISO 17712
- En el caso de las exportaciones, tener procedimientos de seguridad en el lugar de cargue, procedimientos de inspección y sellado de contenedores y trailers, los sellos utilizados para precintar los contenedores deben cumplir con la norma ISO 17712, de esta manera, minimizar el riesgo de contaminación, hurto o daño de la mercancía
- A Reconocer la importancia de establecer procesos y procedimientos de seguridad en sus operaciones, instalaciones y personal y hacer extensivas estas buenas prácticas a sus asociados de negocio (clientes y proveedores)
- Cuando aplique, en caso de ocurrencia de siniestro en la manipulación de mercancía en puerto el cliente debe exigir la presencia de su compañía de seguros.
- En caso que el cliente no autorice la realización de diligencia de reconocimiento de mercancías, deberá suscribir el formato "Orden de No Autorización de Reconocimientos de Mercancías" y formato "Compromiso para el Pago de Moras de Contenedor"

**AGENCIA DE ADUANAS ACOLCEX S.A.S NIVEL 2 SE COMPROMETE A:**

- Reportar al cliente cualquier acto o actitud sospechosa de su personal, para que se tomen las medidas del caso
- Mantener en total confidencialidad la información suministrada por el Cliente.
- Salvaguardar la documentación y la información entregada por el Cliente, necesaria para el desarrollo de la operación.
- Establecer los procedimientos de control, seguridad y calidad requeridos en las instalaciones, procesos y personal, para minimizar los riesgos inherentes con el servicio.
- Permitir al Cliente realizar las visitas a las instalaciones de la Empresa, cuando lo considere necesario
- Suministrar al Cliente la documentación requerida, para el respectivo control de proveedores.
- Suministrar al Cliente cuando sea requerido, ampliación de información en cuanto a los requisitos y protocolos de Seguridad

¿Pertenece a alguna agremiación?    Sí( )    No( )    ¿Cuál?

FIRMAS POR PARTE DEL CLIENTE

\_\_\_\_\_

CLIENTE (REPRESENTANTE LEGAL)

**8. AUTORIZACIONES AGENCIA DE ADUANAS ACOLCEX S.A.S.**

\_\_\_\_\_

GERENTE COMERCIAL (Nombre y Firma)

\_\_\_\_\_

APROBADOR - GERENCIA - EMPLEADO DE CUMPLIMIENTO (Nombre y Firma)