

# FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTE

CIRCULAR EXTERNA No. 0170

ASOCIADO DE NEGOCIO: De conformidad con el numeral 5.2 de la Circular Externa DIAN No. 0170 del 10 de octubre de 2002 y cumpliendo con la normatividad legal vigente, es nuestra obligación, como Agente de Carga Internacional, establecer mecanismos de control orientados a conocer e identificar a nuestros asociados de negocio, solicitando como mínimo la siguiente información:

☒ CLIENTE

☐ PROVEEDOR

☒ ACTUALIZACION

☐ NUEVO

## INFORMACION GENERAL

Nombres y Apellidos / Razón Social  Ciudad y Fecha:   
 Identificación (NIT ó C.C.)   
 Clase Sociedad ☐ Natural ☐ Jurídico ☐ Otro Ciudad y País  Dirección   
 Actividad Económica Principal  Teléfono y Fax   
 Tipo de Régimen ☐ Común ☐ Autorretenedores Resolución No.  Fecha  Código CIU   
☐ Simplificado ☐ Gran Contribuyente Resolución No.  Fecha   
 Capital Social Registrado  Total Activos  Total Pasivos  Utilidad   
 Origen de los Fondos (Aportes, Actividad Comercial, Acciones, etc.)   
 Correo Electrónico  Sitio Web   
 Tipo de cliente ☐ Importador ☐ Exportador ☐ ACI ☐ Aduana Certificación ☐ OEA ☐ BASC ☐ ISO  
☐ Otro  ☐ Otro

## REPRESENTANTE LEGAL Y SOCIOS

Nombres y Apellidos  Tipo  No. Identificación   
**SOCIOS** - S.A. \* Si es Sociedad Anónima relacione los miembros de la Junta Directiva  
 Nombres y Apellidos  Tipo  No. Identificación  % Accion   
 Nombres y Apellidos  Tipo  No. Identificación  % Accion

\* En caso de contar con mas socios por favor liste en un documento anexo.

## INFORMACION FISCAL

**IMPUESTO DE RENTA** ☐ No Contribuyente ☐ Contribuyente ☐ Régimen Especial Otro Cual?   
**IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS** ☐ Régimen Común ☐ Régimen Simplificado ☐ No Responsable  
☐ Gran Contribuyente Resolución y Fecha   
**OTROS** ☐ Entidad sin Ánimo de Lucro ☐ Entidad del Estado  
☐ Autorretenedor Resolución y Fecha   
**RESPONSABLE DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO** ☐ Régimen Común ☐ Régimen Simplificado ☐ No Responsable Tarifa  Código CIU   
☐ Régimen Común ☐ Régimen Simplificado ☐ No Responsable Tarifa  Código CIU

## INFORMACION PARA PAGOS

Banco  Email para Confirmación de Pagos:   
☒ Cuenta Corriente ☐ Cuenta Ahorros Número de Cuenta:  Numero Convenio:   
 Nombre de Otros Bancos o Corporaciones:   
☐ Cuenta Corriente ☒ Cuenta Ahorros Número de Cuenta:  Numero

### PERSONA ENCARGADA DE PAGOS

Nombre y Apellido  Cargo  Correo @

### PERSONA QUE REALIZA LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

Nombre y Apellido  Cargo  Correo @

### FORMA DE PAGO OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

Medio de Pago ☐ Carta Crédito ☐ Giros Inter ☐ Cta. Corriente ☐ Otro  Entidad Financiera   
País / Ciudad

### BENEFICIARIO(S) DE LAS ACTIVIDADES DE COMERCIO EXTERIOR

Razón Social  Contacto  Teléfono   
Razón Social  Contacto  Teléfono

### CONOCIMIENTO PERSONAS EXPUESTAS POLITICAMENTE PEPs

☐ Si ☐ No Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?  
☐ Si ☐ No Por su actividad u oficio goza de reconocimiento público general?  
☐ Si ☐ No Es persona políticamente expuesta? (Decreto 1674 de 2016)  
☐ Si ☐ No Existe un vínculo entre Usted y una persona expuesta políticamente?  
Si algunas de las respuestas son afirmativas, por favor especifique:

### DESCRIPCION PLAN DE CONTINGENCIA

¿Su sistema de gestión describe o menciona un Plan de Contingencia? ☒ Sí ☐ No

### REFERENCIAS COMERCIALES

Razón Social  Contacto  Teléfono   
Razón Social  Contacto  Teléfono

### DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

La presente información es requerida por AVANTI LOGISTIC SAS, para la prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo. Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en los Arts. 50, 582, 583 y 584 del Decreto 1165 de 2019 con sus modificaciones y adiciones, además normas legales relacionadas con gestión del riesgo de Lavado de Activos (LA) y Financiación del Terrorismo (FT) - SIPLAFT. Declaro que al firmar el presente documento obrando como representante legal de la empresa legalmente constituida y de conformidad con Certificado de Existencia y Representación Legal Vigente, expedido por la Cámara de Comercio, el cual se adjunta; de manera voluntaria declaro bajo la gravedad de juramento que mis propios recursos y/o los recursos de propiedad de la sociedad que represento, provienen de actividades lícitas que se originan o provienen de \_\_\_\_\_ y que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, y que así mismo, hemos tomados las medidas necesarias para no establecer ningún tipo de relación comercial con terceros relacionados con estas actividades ilícitas. Que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Me comprometo a actualizar, cuando sea necesario, los datos aquí consignados o a informar en el momento en que alguno de los mismos cambie.

### AUTORIZACIONES PARA CONSULTAS Y DATOS PERSONALES

#### Autorización para consulta.

A la firma del presente documento, autorizo expresamente a AVANTI LOGISTIC SAS para investigar antecedentes personales y comerciales, ante centrales de riesgo y listados que se consideren necesarios, con el fin de dar cumplimiento al proceso de debida diligencia de conocimiento de asociados de negocio, de acuerdo a nuestro sistema de gestión y administración de riesgos.

Adicionalmente autorizo para que, con fines estadísticos, de control, de supervisión y de información comercial, se solicite información sobre nuestras relaciones comerciales con otras entidades.

#### Autorización para el manejo de Datos Personales

En cumplimiento con lo establecido por las normas vigentes: Ley 1581 de 2012, y Decreto 1377 de 2013, y en temas de SIPLAFT. A la firma del presente documento autorizo a AVANTI LOGISTIC SAS para recolectar, almacenar, circular y usar mis datos personales, para fines tales como \*Facturar bienes y/o servicios. \*Monitorear la satisfacción. \*Cumplir con las normas y requerimientos que exige la DIAN a la empresa. \*Mantener informado al titular sobre eventualidades, requerimientos, ofertas y demás aspectos sobre los cuales deba tener conocimiento. \*En general cualquier actividad relacionada con nuestros servicios y ofertas actuales y a futuro, para el cumplimiento de las obligaciones contractuales y de nuestro objeto social, a través de cualquier medio en forma directa. Le recordamos que usted tiene la posibilidad de acceder en cualquier momento a sus datos personales y el derecho de solicitar expresamente, en cualquier momento, su corrección, actualización o supresión, en los términos establecidos por la ley, dirigiendo una comunicación escrita al correo electrónico [administrativo@avantilogistica.com](mailto:administrativo@avantilogistica.com).

Declaración y autorización: Obrando en Representación legal y de manera voluntaria de la empresa declaro que la información consignada en este documento es cierta, veraz, y puede ser verificada.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Ó APODERADO ESPECIAL

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

CC. No.

SELLO

DOCUMENTOS A ANEXAR

Persona Natural

- \* Registro Único Tributario (RUT)
- \* Documento Identidad Representante Legal
- \* Formato de Identificación Cliente (FO-DAF-01)
- \* Certificación Bancaria
- \* Referencia Comercial
- \* Certificado Afiliación Seguridad Social

Persona Jurídica

- \* Certificado Cámara de Comercio, vig. 1 mes
- \* Registro Único Tributario (RUT)
- \* Documento Identidad Representante Legal
- \* Formato de Identificación Cliente
- \* Certificación Bancaria
- \* Referencia Comercial
- \* Certificado BASC, ISO u Otros
- \* Resolución de Habilitación (si aplica)
- \* Declaración de Renta
- \* Balance General y Estados de Resultados
- \* Dictamen o Notas del Revisor Fiscal
- \* Copia Tarjeta Profesional Contador
- \* Copia Tarjeta Profesional Revisor Fiscal
- \* Certificado Antecedentes Contador
- \* Certificado Antecedentes Revisor Fiscal