

**FORMATO CREACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE ASOCIADO DE NEGOCIO**

FORGC012

Versión 5

Ultima Actualizacion

Octubre 2015

Ciudad: _____

Vinculación: _____

Cliente: _____

Fecha de diligenciamiento: Año _____ Mes _____ Día _____

Actualización: _____

Proveedor: _____

1. DATOS PERSONALES PERSONA NATURAL (Si es Persona Jurídica pase al ítem 2)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

ASALARIADO ()

INDEPENDIENTE ()

ESTUDIANTE ()

RENTISTA ()

SOCIO ()

PENSIONADO ()

JUBILADO ()

C.C. () C.E. ()

NUMERO

LUGAR Y FECHA DE

FECHA DE NACIMIENTO

AÑO

MES

DÍA

LUGAR

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA

ÁREA

CARGO

CIUDAD

DIRECCIÓN

FAX

2. DATOS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIT

DV

REPRESENTANTE LEGAL:

C.C. () C.E. ()

CARGO

TIPO DE EMPRESA:

PÚBLICA ()

PRIVADA ()

MIXTA ()

SOCIOS- Para Sociedades Anónimas relacione los Miembros de la Junta Directiva.

NOMBRES Y APELLIDOS

IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN

CIUDAD

DATOS OFICINA PRINCIPAL Y SUCURSALES SI LAS HAY

DIRECCIÓN

TELÉFONO

FAX

CIUDAD

ACTIVIDAD ECONÓMICA

INDUSTRIAL ()

CONSTRU

TRANSPORTE ()

AGRÍCOLA ()

COMERCIAL ()

CIVIL ()

OTRA ()

CUAL _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA

DECLARACIÓN ORIGEN DE LOS RECURSOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRONICO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LAS PERSONAS O ENTIDADES BENEFICIARIAS DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

IDENTIFICACIÓN

DIRECCIÓN

CORREO ELECTRONICO

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

GRAN CONTRIBUYENTE

SI

RESOLUCIÓN N°

DÉCIMEN-

Código

AUTORETENEDOR DE REN	SI	RESOLUCIÓN N°	REGIMEN.	CIU:
AUTORETENEDOR DE IVA	SI	RESOLUCIÓN N°	Común: ()	
AUTORETENEDOR DE IND. Y CIO.	SI	RESOLUCIÓN No.	Simplificado: ()	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

REFERENCIA BANCARIA

BANCO	SUCURSAL	No. CUENTA	TIPO	TELÉFONO	CONTACTO

REFERENCIA COMERCIAL

EMPRESA	TELÉFONO	CONTACTO	DIRECCIÓN	CIUDAD

4. INFORMACIÓN OPERATIVA SOLO PARA CLIENTES

NOMBRE DEL JEFE DE LOGÍSTICA/DIRECTOR DE OPERACIONES/GERENTE DE LOGÍSTICA

NOMBRE DEL JEFE DE SEGURIDAD, N° DE TELÉFONO, EXTENSIÓN, CELULAR, AVANTEL

NOMBRE DE LAS PERSONAS ENCARGADAS/ASISTENTES DEL ÁREA DE SEGURIDAD/DESPACHOS

NOMBRE DE LA PERSONA ENCARGADA DE TESORERÍA/CARTERA, N° TELÉFONO Y EXTENSIÓN

REQUISITOS DE FACTURACIÓN: (Detalles, Copias, Dirección de envío)

FACTURACIÓN: QUE FECHA LIMITE MENSUAL TIENEN PARA RECIBIR FACTURAS?

PAGOS: CUAL ES SU POLÍTICA DE PAGOS (Cada cuanto y en que fecha los realizan)

5. DOCUMENTOS REQUERIDOS

	CLIENTE	PROVEEDOR
PERSONA NATURAL		
1. Fotocopia del documento de Identificación	X	X
2. Fotocopia del RUT	X	X
PERSONA JURÍDICA		
1. Fotocopia del RUT	X	X
2.Certificado de Camara y Comercio (Original no mayor a 3 meses)	X	X
3. Fotocopia del documento de identificación del Representante Legal	X	X
4. Estados Financieros al 31 de Diciembre del año inmediatamente anterior.	X	
5. Copia de los Certificados de Gestión de Calidad, Gestión Ambiental, BASC, entre otros, si están certificados.	X	X
6.Una referencia bancaria y una referencia comercial.	X	X
6. FIRMA Y HUELLA		
<p>Autorizamos a Dinámica logística S.A.S., para validar o investigar la información suministrada en el presente registro, así como las referencias comerciales, bancarias, antecedentes crediticios, fiscales o penales, así mismo doy certeza de que todo lo aquí consignado es cierto y que los recursos con los cuales realizo las operaciones no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Así mismo certifico que Dinámica Logística SAS me ha informado de forma clara que mi información personal será recolectada, usada, almacenada y procesada de acuerdo con los principios de confidencialidad y reserva que exigé la Ley 1581 de 2012, decretos reglamentarios y normas que la complementen y/o sustituyan, . Así mismo, que mi información podrá ser compartida con sus asociados de negocios en cumplimiento de las políticas, procedimientos y demas elementos de su Sistema de Gestión, así como demas requisitos y requerimientos que suscriba la organización para darle cumplimiento a su objeto social. Autorizó de manera expresa e informada, de acuerdo a la ley 1581 de 2012, decretos reglamentarios y normas que la complementen y/o sustituyan a reportar, procesar, consultar y/o usar mi información personal y/o comercial a Dinámica Logística SAS para que sea utilizada en el cumplimiento de los objetivos propios de su objetos social, los requerimientos de agentes externos y las políticas, procedimientos y demás elementos de sus Sistemas de Gestión.</p>		
<div>FIRMA REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA EMPRESA</div>		