



**Agencia de Aduanas
Colombiana de Aduanas SAS. Nivel 1**

Resolución No. 009783 Septiembre 10 de 2009 Código 0326
NIT. 835.000.078-3

6.10 Seguridad en los procesos

Descripción: 6.10 – Agencia de Aduanas Colombiana de Aduanas SAS Nivel 1, atendemos lo indicado por la Doctrina Aduanera en relación al Sistema Integral para la Prevención del Lavado de Activos “SIPLA” mediante la Circular 170 de 2002, la cual señala el procedimiento que debemos atender como usuarios del servicio aduanero y/o cambiario para prevenir, detectar, controlar y reportar operaciones sospechosas que puedan estar vinculadas con el lavado de activos. Adjuntamos los respectivos formatos preestablecidos.

Ipiiales, Carrera 6 No. 7-01 Of. 204 Teléfonos (2) 7734855 – 7757529 E-mails:

coladuanasipiales@gmail.com

gerencia.ipiales@colombianadeaduanas.com



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS Y CONOCIMIENTO DEL CLIENTE
CIRCULAR 0170 DEL 10 DE OCTUBRE DE 2002

En cumplimiento a lo dispuesto por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales mediante la Circular Externa 0170 del 10/10/02, les solicitamos diligenciar completamente este formulario con sus datos y entregarlo en nuestras oficinas anexando la siguiente documentación requisito indispensable para llevar a cabo las operaciones de Comercio Exterior.

- Certificado de Existencia y Representación Legal Vigente o personería Jurídica
- Fotocopia del Rut
- Fotocopia cedula del Representante Legal
- Fotocopia del Certificado de la Norma ISO, BASC u Otras Certificaciones
- Fotocopia estados financieros o nota soporte de su omisión. Si aplica

F.COM7.2-008 V004

Código CIU: _____

Tipo de vinculación: Cliente ☐ Actualización ☐

Persona: Natural ☐ Jurídica ☐

1. Nombres y apellidos o Razón social			2. C.C. / NIT		
3. Dirección(sede principal/sucursales si aplica)		4. Ciudad	5. Teléfonos	6. Fax	7. Dirección electrónica
8. Apellidos y nombre de Representante(s) Legal(es)		9. Identificación	10. Dirección		
11. Actividad económica		12. Capital registrado			
13. Declaración Origen de los recursos: Declaro que los recursos empleados en el negocio Jurídico proceden del giro ordinario de actividades lícitas, las cuales resumo a continuación					
14. Apellidos y nombre de las personas que realizan directamente las operaciones de comercio exterior		15. Identificación	16. Dirección	17. E-mail	
18. Forma y Medio frecuente de pago Operaciones de Comercio Exterior					
19. Información sobre el Banco Intermediario que utiliza para el pago de las operaciones de Comercio Exterior**					
Nombre: _____ Oficina: _____					
**No diligenciar si se encuentra en alguno de los siguientes grupos: UAP, Altex, Grandes Contribuyentes, Agentes Diplomáticos, La Nación, Entidades Territoriales y descentralizadas, Entidades Vigiladas por la Superintendencia Financiera, menajes domésticos, viajeros, paquetes postales y envíos urgentes (cuando haya cambio de modalidad), importación temporal de vehículos de turistas y viajeros.					
20. Apellidos y nombre de las personas o entidades beneficiarias de las operaciones de comercio exterior		21. Identificación	22. Dirección		
23. Nombre los principales clientes		24. Identificación	25. Dirección		
26. Referencia Comercial		27. NIT	28. Teléfono		
29. Referencia Bancaria		30. Teléfono	31. Cuenta No		
32. Información Tributaria					
Régimen común SI ____ No ____ Grandes Contribuyentes SI ____ No ____		Autorretenedor SI ____ No ____ Retenedores IVA ____ ICA ____ Retención ____			
Declaro que la información aquí suministrada concuerda con la realidad y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la misma. Yo, el firmante, portador de la cédula de ciudadanía inscrita en este formulario afirmo que tanto mis actividades como mi profesión, ocupación u oficio son todos y los ejerzo dentro de los marcos legales. Me comprometo a actualizar, cuando sea necesario, los datos aquí consignados. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, envío a la Agencia de Aduanas BUREAU GENERAL DE ASESORADOS LTDA. NIVEL 2, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o evasiva que yo hubiera proporcionado en este documento y la violación del mismo. En constancia de haber leído, entendido, aceptado y declarado todo lo anterior se firma el presente documento.		Firma del Representante Legal El día _____ del mes _____ del año _____			



Agencia de Aduanas
Colombiana de Aduanas SAS. Nivel 1

Resolución No. 009783 Septiembre 10 de 2009 Código 0326
NIT. 835.000.078-3

REPORTE INTERNO SOBRE OPERACIÓN SOSPECHOSA

REPORTE INTERNO SOBRE OPERACION SOSPECHOSA	
ENTIDAD: _____	FECHA: _____
_____ Descripción de la operación sospechosa _____ _____ _____ Valores involucrados _____ _____ _____ Estado de operación Rechazada _____ Ejecutada _____ Nombre del importador/exportador _____ _____ C.C. o NIT _____ Actividad Económica _____ Ciudad y dirección _____ Teléfono _____ Otros documentos relacionados: _____ _____ _____ Si el importador o exportador ha sido reportado anteriormente, indicar las circunstancias _____ _____ _____	

Ipiales, Carrera 6 No. 7-01 Of. 204 Teléfonos (2) 7734855 – 7757529 E-mails:
coladuanasipiales@gmail.com
gerencia.ipiales@colombianadeaduanas.com