TRANSTAINER S.A.S
International Freight Forwarders

FORMATO IDENTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE ASOCIADOS DE NEGOCIO		
Código	**Versión**	**Fecha de vigencia**
GC-FO-01	09	Octubre 24 de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Nombres y apellidos o razón social	NIT o No. Documento de identificación	
Dirección sede principal	Ciudad/País	
Número telefónico	Email	
Actividad económica	Capital social registrado	¿A que superintendencia reporta?
☐Gran contribuyente	☐Régimen Común	☐Régimen simplificado
Autorretenedor **SI** ☐ **NO** ☐	No Resolución:	Fecha: DD-MM-AA

FACTURACIÓN ELECTRONICA		
Email	Teléfono contacto	Responsable Facturación

ORIGEN DE LOS RECURSOS PARA EL PAGO DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR

FORMA DE PAGO DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR		
Medio de pago	Instrumento de pago	Entidad financiera y ciudad

EMPRESAS BENEFICIARIAS DE LAS OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR		
Nombres y apellidos	NIT	Dirección/Ciudad/País

REFERENCIAS COMERCIALES		
Nombres y apellidos	Entidad	Teléfono

REFERENCIAS BANCARIAS		
Entidad	Sucursal	Teléfono

Elaboró	Revisó	Aprobó
Gerencia Comercial	Líder SGI	Representante de la Gerencia

DOCUMENTOS A ANEXAR	ORIGINAL	COPIA
Cámara de Comercio- Actualizado No mayor a 30 días	X	
RUT o documento equivalente al RUT que certifique la existencia legal de la compañía **(Extranjero)**		X
Cédula del Representante Legal Legible		X
Referencia bancaria y comercial (no mayor a 30 días)		
Estados financieros firmados por el representante legal y contador, incluidas certificación y ddictamen emitido por Revisor Fiscal (si aplica). Resolución DIAN Nro. 8571 de agosto 27 de 2010. (Firmado por el Revisor) (Si es Gran Contribuyente No Aplica)		X
Declaración de renta último año		X
Acuerdo de seguridad	X	
Informe visita asociado de negocio (incluir registro fotográfico)		X
Carta de garantía para uso de contenedores (si aplica)		X

RELACIÓN BENEFICIARIOS FINALES

El asociado de negocio (cliente) debe relacionar todos los accionistas que tengan participación igual o superior al 25%.
Si el asociado de negocio (cliente) no tiene personas jurídicas entre sus accionistas, en el campo de beneficiario final se escribe NA.
Beneficiario final: es la (s) persona (s) natural (es) que finalmente posee (n) o controla (n) a un cliente o a la persona natural en cuyo nombre se realiza una transacción. Incluye también a la (s) persona (s) que ejerzan control efectivo y/o final, directa o indirectamente, sobre una persona jurídica u otra estructura sin personería jurídica.

Identificación (C.C. o C.E.)	Nombres y apellidos	Razón social de la sociedad de la que es accionista	% Participación

CERTIFICACIÓN ORIGEN DE FONDOS

En representación de la empresa, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fondos a TRANSTAINER S.A.S. Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la circular externa 0170 de 2002 expedida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, Ley 190 de 1995 (Estatuto

Anticorrupción) y demás normas legales concordantes para el desarrollo de operaciones de Comercio Exterior. 1. Los recursos con los cuales realizo operaciones de comercio exterior provienen de lo descrito en la casilla “ORIGEN DE LOS RECURSOS” de este formulario. 2. Declaro 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. 3. No admitiré que terceros efectúen en mi nombre operaciones de comercio exterior con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. 4. En el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximo a TRANSTAINER S.A.S. de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo. El suscrito representante legal autoriza de manera expresa con la firma de este formulario para consultar en centrales de riesgos o bancos de datos sobre el comportamiento comercial de la compañía que representa y/o para realizar reportes por deudas insolutas ocasionadas con la prestación del servicio de logística internacional y los conexos que se contrate con su autorización a través de TRANSTAINER S.A.S. en constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente documento. En aplicación de lo dispuesto en la Ley de Habeas Data (Ley 1266 de 2008), EXPRESAMENTE AUTORIZO a TRANSTAINER SAS., a quien representa sus derechos o los reciba por cesión a consultar y reportar nuestra información en los Bancos de Datos de Información Financiera.

Firma y Sello
Representante Legal o Suplente
NOMBRE:
C.C.