|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Registro de Apoyo**REGISTRO DE CLIENTES** | **Código:** | RRC-ISC-0001 |
| **Versión:** | 10 |
| Página 1 de 3 |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **DD** | **MM** | **AA** | **REGISTRO** |  | **ACTUALIZACIÓN** |  |
|  |  |  |

**INDIQUE CON UNA X LA MODALIDAD EN QUE SE INSCRIBE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **IMPORTADOR** |  | **OPERADOR PORTUARIO** |  | **OPERADOR DE TRANSPORTE MULTIMODAL** |  | **AGENTE MARÍTIMO** |  | **USUARIO MENAJE** |
|   | **EXPORTADOR** |  | **AGENCIA DE ADUANA** |  | **AGENTE DE CARGA INTERNACIONAL** |  | **EMPRESA DE TRANSPORTE** |  | **OPERADOR ECONOMICO****AUTORIZADO (OEA)** |
|  | **OTROS** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÒN DEL CLIENTE** |
| **NATURALEZA JURÍDICA**  | **PERSONA JURÍDICA**  | **PERSONA NATURAL** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL** | **TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN****NIT. C.C. C.E. Pasaporte. Carné Diplomático.** | **No de IDENTIFICACIÓN** | **LUGAR DE EXPEDICIÓN** |
| **FECHA DE CONSTITUCIÓN** | **CIUDAD DE CONSTITUCIÓN** | **PAIS DE CONSTITUCIÓN** | **DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL**  | **CIUDAD** |
| **TELÉFONO** | **FAX** | **E-MAIL** |
| **DIRECCIÓN SUCURSAL** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | **FAX**  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **No IDENTIFICACIÓN** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** |
| **PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP)****Decreto 1674 de 2016** | **SI** | **NO** | **CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)** |
|  |   |   |
| **INFORMACIÓN FINANCIERA** |
| **AÑO****2020** | **VENTAS ANUALES** | **TOTAL ACTIVOS** | **TOTAL PASIVOS** | **TOTAL PATRIMONIO****$**  |
| **INGRESOS OPERACIONALES** | **INGRESOS NO OPERACIONALES****$**  | **EGRESOS****$** |
| **DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES** | **No PROMEDIO IMPORTACIONES MENSUALES** | **No PROMEDIO EXPORTACIONES MENSUALES** |
| **COMPOSICIÓN ACCIONARIA** |
| **TIPO ID.****(NIT, C.C., C.E. T.I.,****Pasaporte. Carné Diplomático)** | **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN** | **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL** | **% PARTICIPACIÓN** | **PERSONAS EXPUESTAS****POLÍTICAMENTE (PEP)** | **CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)** |
| **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente participación igual o superior al 5% del capital social (en caso de requerir más espacio debe anexar la relación).** |
| **PRINCIPALES CLIENTES DEL EXTERIOR** | **PRINCIPALES PROVEEDORES DEL EXTERIOR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **INFORMACIÓN FISCAL** |
| **CÓDIGO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL** | **DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA** | **CÓDIGO ACTIVIDAD ICA** |
| **CLASIFICACIÓN FISCAL DE RENTA****AUTORETENEDOR No RESOLUCIÓN EXENTO DE RETENCIÓN**  **SUJETO DE RETENCIÓN**  | **GRAN CONTRIBUYENTE****SI**  **NO****No RESOLUCIÓN** \_  | **RÉGIMEN IVA** **COMÚN**  **SIMPLIFICADO NO RESPONSABLE** |
| **SUJETO DE RETENCIÓN** | **SI**  | **NO**  |  |  | **AGENTE DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO SI** |  |  **NO** |  |  |  |
| **INFORMACIÓN BANCARIA**  |
| **BANCO** | **SUCURSAL** | **CUENTA No** | **TIPO DE CUENTA** |
|  |  |  |  | **AHORROS** |  | **CORRIENTE** |  |  |  |  |  |
| **PERSONAS DE CONTACTO** |
| **PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR FACTURAS VÍA EMAIL FORMATO PDF** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **TELÉFONO** | **CARGO** | **EMAIL** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PERSONAS AUTORIZADAS PARA USO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN SPB** |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **TELÉFONO** | **NO. DE CEDULA Y/O****IDENTIFICACIÓN DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO** | **EMAIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES** |
| **DECLARACION DE RESPONSABILIDAD Y OBLIGACION POR LOS ACTOS Y GESTIONES (Aplica Sólo para Empresas de la Comunidad Portuaria)** |
| Manifiesto y declaro expresamente que:Comprometo mi responsabilidad y me obligo por los actos y gestiones debidamente autorizadas por mí, que realicen las personas que actúan en mi nombre y representación, de conformidad con la relación personal anexa. |
| **AUTORIZACIÓN PARA RECOPILACIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** |
| El (los) firmante (s) de acuerdo con las calidades manifestadas al pie de mi (nuestra) firma, por medio de la firma de este documento autorizo (amos) a la SOCIEDAD PORTUARIA DE BUENAVENTURAS.A. para la recopilación uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este formato y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro, para las finalidades y en los términos descritos en la Política de Privacidad disponible en la página [**www.sprubn.com**.](http://www.sprubn.com/)En este sentido otorgo (amos) mi (nuestro) consentimiento expreso a la entidad o a quien en el futuro represente sus derechos, para: a) Realizar actividades de comunicación para efectos contractuales, informativos o comerciales; b) Realizar gestiones de conocimiento del cliente, verificación de información, e informarse sobre mi (nuestro) comportamiento comercial por medio de mis (nuestras) referencias comerciales aportadas y verificación de aspectos tales como control de financiación del terrorismo y lavado de activos; c) Control y preservación de la seguridad de las personas, bienes e información. d) El cumplimiento de deberes legales, contables, comerciales y regulatorios e) Socialización de políticas, proyectos, programas y cambios organizacionales; y f) la realización de análisis estadísticos, comerciales, estratégicos, financieros, sociales, técnicos, calificación de riesgo; g) Atención y trámite de quejas formuladas por los clientes actuales o potenciales;h) Suministrar la información a las sociedades subsidiarias o filiales de SPRBUN, aliados comerciales o a otras sociedades o personas que SPRBUN encargue para realizar el procesamiento de la información; i) Suministrar la información a aliados comerciales para que estos puedan realizar contactos para ofrecimiento de bienes y servicios, e invitación a participar en programas, proyectos o eventos; j) Para detener o prevenir fraudes, ataques a la seguridad de SPRBUN o de otros , prevenir problemas técnicos o proteger los derechos de otros como lo requieran los términos y condiciones o la ley; k) consultar la información correspondiente a mi(nuestras) información crediticia en las centrales de riesgo existentes en el país. l) Los demás descritos o permitidos en la Ley.En todo caso el tratamiento de mis (nuestros) datos personales y los de mis (nuestros) representados está sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen, así como a la política de privacidad publicada en la Página web de la entidad, el ejercicio de los derechos a la rectificación, modificación, actualización o supresión de mi (nuestra) información así como la realización de consultas podrá realizarse a través de correo electrónico o físico a las siguientes direcciones: correo electrónico **asistentessac@sprbun.com**, dirección física Avenida Portuaria – Edificio administrativo. |
| **DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN DE CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO** |
| Manifiesto y declaro expresamente que:1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividad que no se encuentra dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícita.
2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente o cada vez que así lo solicite la SPRBUN S.A. suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
3. Los recursos que se derivan por concepto de reintegros de la SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. no serán destinados a la financiación de terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. De acuerdo a la ley 1266 de 2008 de manera irrevocable autorizo a SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. para consultar, con fines de control, supervisión y de

información comercial, en las centrales de riesgos, la información contenida en este formulario y demás información relativa al cumplimiento de mis obligaciones civiles y/o comerciales adquiridas con la Compañía. |
| **AUTORIZACIÓN POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA** |
| Autorizo a SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. para realizar transferencia electrónica en nuestra cuenta descrita anterio rmente los valores correspondientes a reintegros en el evento que sea necesario.SPRBUN, no asume responsabilidad alguna por consecuencias derivadas de información inexacta y/o errónea o si sus cambios no s on reportados oportunamente. Será responsabilidad del Representante Legal de sus Empresas mantenernos informados de manera escrita, de cualquier cambio que se ocasione en esta autorización. |
| **DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** |
| Manifiesto y declaro expresamente que:Me obligo a no divulgar ni revelar en forma alguna la información que he recibido y que reciba de la Sociedad Portuaria Regional de Buenaventura S.A. con ocasión de la prestación de sus servicios. El cliente deberá mantener en reserva y no divulgar ni utilizar en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los solicitados por el cliente, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos. Deberá mantener en reserva y no divulgar información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo con la normatividad vigente y que haga parte de la información del cliente. El cliente no realizara ingeniería inversa o descompilará ninguna información confidencial que le haya sido entregada. En caso de incumplimiento el cliente será responsable de los perjuicios que pudiera ocasionar con la violación de la confidencialidad. |
| **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA FACTURA ELECTRONICA** |
| Manifiesto y declaro expresamente que:He leído y acepto los términos y condiciones del proceso de facturación electrónica, así como los procedimientos de expedición, entrega, aceptación conservación y exhibición de la SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A, el cual se encuentra a disposición en la página WEB de SPRBUN. Aceptando también cual quier modificación posterior que se realice al mismo o a los procedimientos o instrucciones que defina la SPRBUN, para el proceso de acceso, identificación o verificación de la identidad del cliente.Es mi intención de recibir las facturas de manera electrónica, y autorizo a Sociedad Portuaria Regional de Buenaventura S.A. para que publique la factura por los servicios contratados comocliente. En el caso de requerir esta opción, deberé diligenciar el documento “Acuerdo de Facturación Electrónica” disponible en la página WEB de SPRBUN, haciéndome responsable de su uso. |

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el la Circular 170 de 2002 expedida por la DIAN.

Fecha y Firma (Persona natural o Representante legal) HUELLA DACTILAR Firma de Funcionario SPRBUN que autoriza registro.

Datos confirmados con: Fecha de Registro:

(INDICE DERECHO) Código interno del Cliente:

**REQUISITOS Y ANEXOS (REMITIR DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUME NTOS** | **IMPORTADOR****/ EXPORTAD OR** | **OPERADOR PORTUARIO** | **AGENCIA DE ADUANA** | **OTM****(Operador de Transporte Multimodal)** | **ACI****(Agente de Carga Internacion al)** | **AGENTE MARÍTIMO** | **EMPRESA DE TRANSPORTE** | **USUARIO MENAJE** | **OPERADOR ECONOMICO AUTORIZADO (OEA)** | **OTRO** |
| Formato Registro de Clientes, debidamente diligenciado, firmado y autenticado. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| Poder firmado autenticado. | por | el | Representante | Legal | debidame nte | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| Certificado de Existencia y Representación Legal, renovada por el año en curso. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** |
| RUT. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** |
| Certificación Bancaria, no mayor a 6 meses | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| Estados Financieros o Declaración de Renta último año. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  | **X** | **X** |
| Personas Nacionales: RUT y Copia Cedula de Ciudadanía |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| Personas Extranjeras: Copia Cedula Extranjería y/o Copia del Pasaporte. |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| Comunicación escrita indicando motivo del Menaje. |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |  |
| Si es sujeto obligado a cumplir con la Circular 170 DIAN de 10/10/2002 o Resolución 74854 de 21/12/2016 Superpuertos, adjuntar certificación debidamente firmada por el Representante Legal o Empleado de Cumplimiento dondeconste su cumplimiento. | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  | **X** |
| Resolución DIAN |  |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  |  |
| Certificación Dimar |  |  |  |  |  | **X** |  |  |  |  |
| Registro ante Superintendencia de Puertos y Transporte |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Póliza vigente de Responsabilidad Civil Extracontractual |  | **X** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Resolución del Ministerio de Transportes vigente |  |  |  | **X** |  |  | **X** |  |  |  |
| Acuerdo de Facturación Electrónica | **X** | **X** |  | **X** | **X** | **X** |  |  |  |  |
| Relación de Funcionarios Autorizados ante SPB |  | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |  |  |  |
| Copia de resolución OEA (expedida por la DIAN) |  |  |  |  |  |  |  |  | **X** |  |