

	FORMATO UNICO DE VINCULACIÓN PARA PROVEEDORES, CLIENTES Y USUARIOS	Código: FOR-GAF-007
		Versión: 001-2012-10-11

Fecha diligenciamiento: REGISTRO: ACTUALIZACIÓN: **CODIGO INTERNO**

Indique con una X la modalidad en que se inscribe CLIENTE PROVEEDOR USUARIO

Indique con una X su actividad según la siguiente clasificación:

Línea Naviera <input type="checkbox"/>	Piloto práctico <input type="checkbox"/>	Provisiones y suministros <input type="checkbox"/>
Importador <input type="checkbox"/>	Agente de Carga Internacional <input type="checkbox"/>	
Exportador <input type="checkbox"/>	Empresa de Transportes <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Agencia de Aduana <input type="checkbox"/>	Operador Portuario <input type="checkbox"/>	
Agente Marítimo <input type="checkbox"/>	Suministro de Personal <input type="checkbox"/>	Descripción: _____
Operador de Transporte Multimodal <input type="checkbox"/>	Remolcador <input type="checkbox"/>	

IDENTIFICACION

Tipo de Persona: Persona Natural Persona Jurídica Entidad Pública

Razón Social / Nombre (completo): _____

Objeto social o Actividad económica: _____

¿Certificado de Basc ? NO SI ¿Certificado ISO ? NO SI VERSION

Documento de Identificación: NIT, Cédula de Ciudadanía o Extranjería, Pasaporte, etc., según corresponda

Tipo documento: C.C. C.E. NIT. PASAPORTE OTRO: _____

Documento: - de: _____

Dirección Oficina Principal	País / Ciudad	Teléfono

Apartado Aéreo	Correo electrónico	Fax

RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS

Código CIU (si es aplicable): _____ Tarifa ICA (si es aplicable): _____

(CIU: Clasificación Industrial Internacional Uniforme)

Calidad Tributaria: Régimen Común Régimen Simplificado

¿Es Gran Contribuyente? NO SI Resol#: _____ Fecha: _____

¿Es Auto-retenedor? NO SI Resol#: _____ Fecha: _____

¿Exento de Impuesto a la Renta? NO SI Resol#: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN SOCIAL

Socios o Accionistas (con participación mayor al 30%)

Nombres y Apellidos	Identificación	% Participación

Representante(s) Legal(es)	Identificación	Dirección y teléfono

MIEMBROS DE JUNTA DIRECTIVA

Nombres y Apellidos	Identificación	% Participación

DATOS DE LAS PERSONAS QUE REALIZAN Y/O REALIZARAN LA OPERACION

	Identificación	E-mail / Teléfono
Contacto Comercial:		
Contacto Operativo:		
Contacto Tesorería:		

REFERENCIAS

Referencias Bancarias

Banco	No. Cuenta	Tipo	Sucursal	Teléfono	Contacto

Referencias Comerciales

Nombre o Razón social	Contacto	Teléfono

DECLARACION DEL ORIGEN DE FONDOS

Yo declaro, bajo la gravedad de Juramento, manifiesto que nuestra empresa y sus empleados conocen bien las normas referentes a la Prevención del Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo, que ponemos el mayor empeño en evitar que nuestra empresa se convierta en instrumento de violación de las normas a este régimen, que no he pertenecido ni pertenezco a ningún tipo de grupos ilegales al margen de la Ley, no les he auxiliado o colaborado en el desarrollo de sus actividades ilícitas, como tampoco he realizado actividades de lavados de activos en Colombia o Fuera de ella, que los bienes que conforman mi patrimonio han sido adquiridos por vías legales en desarrollo de mi profesión o actividad económica principal _____

De la misma manera, declaro que no tengo vínculos de parentesco con personas que estén o hayan estado incluidas en listas públicas como sospechosos de Lavado de Activos/Financiación de terrorismo o las empresas de las cuales sean accionistas, o que desarrollen o hayan desarrollado, apoyado o financiado cualquiera de las actividades descritas en el párrafo precedente.

Manifiesto que:

I).- todos los datos aquí consignados y los documentos anexos a él, son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica, privada o pública, sin limitación alguna, desde ahora y mientras subsista alguna relación comercial con cualquiera de las entidades que pertenezcan a Sociedad Portuaria Terminal de Contenedores de Buenaventura S. A. – TC BUEN S. A. o con quien represente sus derechos, y me comprometo a actualizar la información y/o documentación al menos una vez al año o cada vez que se amerite. Así mismo, autorizo a Sociedad Portuaria Terminal de Contenedores de Buenaventura S. A. – TC BUEN S. A., o a quien represente sus derechos, en forma permanente e irrevocable, para que con fines estadísticos y de información financiera o comercial, consulte, informe, reporte, procese o divulgue, a las entidades de consulta de bases de datos o Centrales de Información y Riesgo, todo lo referente a mi comportamiento como cliente en general.

Nombre del Representante Legal: _____ **Firma:** _____

Solicitado por: _____ **Fecha:** _____

Por favor señale los documentos entregados

- | | | | |
|---|--------------------------|---|--------------------------|
| * RUT (Registro único tributario) | <input type="checkbox"/> | * Extractos bancarios últimos 3 meses | <input type="checkbox"/> |
| * Certificado de Cámara de Comercio menor a 2 meses | <input type="checkbox"/> | * 2 Certificaciones comerciales | <input type="checkbox"/> |
| * Estados Financieros al ultimo corte fiscal | <input type="checkbox"/> | * Mandato poder para la A.A. ACI y OTM (autenticado) | <input type="checkbox"/> |
| * Fotocopia Declaración de Renta último año | <input type="checkbox"/> | * Resolución Dian Autorización Actividades a Realizar | <input type="checkbox"/> |
| * 1 Certificaciones bancarias | <input type="checkbox"/> | * Copia certificado ISO y/o Basc | <input type="checkbox"/> |
| * Fotocopia cédula Representante Legal | <input type="checkbox"/> | * Certificado de Composición Accionaria (opcional) | <input type="checkbox"/> |