FECHA: _____ Creación: Actualización:

I. DATOS GENERALES

Nombre o Razón Social			NIT / No. Identificación
Persona:			
Dirección:			
Ciudad:		Teléfono:	
Dirección de envío de correspondencia:			
Correo Electrónico			
Nombre del contacto:			

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representante Legal:			
Tipo de Documento:		Número de Documento:	
Teléfono Oficina:		Celular:	
Correo electrónico:			

III. SOCIOS Y/O ACCIONISTAS

Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen más del cinco por ciento (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento, son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación.

Nombre del socio o accionista	Tipo de identificación	No. de identificación

IV. BENEFICIARIOS FINALES

Certifico que los beneficiarios finales de la empresa son las personas naturales que a continuación relaciono:

Nombre del beneficiario final	Tipo de identificación	No. de identificación

V. INFORMACIÓN DE CONTACTO

CARGO	NOMBRE	EMAIL	TELÉFONO
Comercial			
Finanzas / Contabilidad / Tesorería			
Correo para recibo de facturas		Clic aquí para registrar el correo FE	
Logística / Comercio exterior			

VI. INFORMACIÓN GENERAL DEL NEGOCIO

Actividad comercial:						CIIU:	
Gran contribuyente (13):	Si		No		Régimen:	Responsable de IVA (48)	
Autor retenedor (15) :	Si		No			No reponsable de IVA (49)	
Agente retencion Iva (23):	Si		No				
Regimen simple de tributacion (47):	Si		No				

Marque con una X las certificaciones que tienen vigentes											
ISO 9001:2015		**ISO 14001:2015**		**ISO 45001:2018**		**OEA**		**BASC V6:2022**		**ISO 28000: 2008**	

VII. REFERENCIAS

Referencias Bancarias		
Entidad bancaria	Ciudad	Sucursal
Referencias Comerciales		
Nombre y/o razón social del establecimiento	Ciudad	Dirección
Datos para Facturación Electrónica		
Nombre destinatario	Ciudad	Correo Electrónico
		Clic aqui para registrar el correo FE
		Clic aqui para registrar el correo FE
		Clic aqui para registrar el correo FE

VIII. CLASIFICACIÓN DEL CLIENTE

Importador		Agente Maritimo		Agencia de Aduana		Otro		Cuál	
Exportador		Agente Carga		Transporte		Ship Chandler			

IX. LISTADO DE DOCUMENTOS A ANEXAR

A continuación encuentra el listado de documentos a anexar según tipo de cliente

	TIPO DE CLIENTE									
Documentos	Importador	Exportador	Agencia de Aduana	Transporte	Ship Chandler	Agente Maritimo	Agente Carga	Zona Franca	Deposito	Pagador / Cobrador
Formato Registro de Clientes V9	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Certificado de existencia de representación legal	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Estados Financieros Año Anterior - Persona Jurídica	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
RUT (Registro único tributario) completo	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Cedula del Representante Legal	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Resolución y/o permiso de autoridad o entidad competente			x DIAN	x Mintransporte	x	x Licencia Explotación	x DIAN	x	x DIAN	
Formato Poder Especial	x	x	x							
Poliza o Certificado Evaluacion de Garantias Vigente			x DIAN		x RCE		x DIAN	x DIAN	x DIAN	
Resolución o licencia ambiental					x					
Otros					PDF ANEXO					

Para personas naturales, en caso de que no aplique Camara de Comercio y RUT por favor indicarlo en la siguiente casilla. Marcar con una X

Yo, _____ Identificado con documento de identidad tipo _____y No._____ de _____, con domicilio en la ciudad de _____ en mi calidad de representante legal de la sociedad _____

AUTORIZO A COMPAS S.A. PARA:

1.Consultar en listas vinculantes nacionales e internacionales a todas las personas naturales y jurídicas reveladas en este formato de La Empresa, de acuerdo con lo establecido en el Sistema de Gestión de Cumplimiento de COMPAS S.A.

2. Almacenar y tratar conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales de COMPAS publicada en www.compas.com.co, toda la información de La Empresa entregada en este formato y clasificada como Datos Personales según la definición de la Ley 1581 de 2012 y demás normas que lo complementen y modifiquen.

3. Recolectar y usar los datos personales recolectados con este formulario de La Empresa y sus socios, beneficiarios finales y empleados con la finalidad de lograr una eficiente comunicación para la prestación de servicios e informar sobre nuevos servicios.

LA EMPRESA DECLARA QUE:

1. Que los ingresos de la Empresa que represento, sus empleados o sus socios no provienen de actividades ilícitas ni se encuentran con registro negativo en listados de prevención de lavado de activos nacionales o internacionales y no han participado o colaborado en actividades ilícitas tales como, sin limitarse a: tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, contrabando, entre otras.

2. Que ningún empleado, socio o beneficiario final de La Empresa ha ofrecido comisión, privilegio o dádiva alguna a los funcionarios de COMPAS, sus filiales y viceversa. Asimismo, acepto que toda falta La Empresa en torno a la transparencia de la oferta con motivo de la negociación, celebración o ejecución del contrato constituye un incumplimiento grave al mismo.

3. La Empresa cuenta con procedimientos de seguridad de la cadena de suministro.

4. La Empresa cuenta con un Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo.

Marque con una X: **SI** [ ] **NO** [ ]

5. No existen vínculos de parentesco o comerciales con personas naturales o jurídicas, respectivamente, que estén o hayan estado incluidas en listas públicas como sospechosos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo o cualquiera de sus delitos fuente, tales como, pero sin limitarse a concierto para delinquir, delitos contra la administración pública o patrimonio público, delitos contra el sistema financiero, delito de contrabando, tráfico de armas, secuestro extorsivo y tráfico de drogas tóxicas, estupefaciente o sustancias psicotrópicas, entre otros más.

6. Todos los anexos y datos antecedentes son veraces y La Empresa se compromete a actualizarla anualmente.

7. La Empresa ha sido informada por COMPAS y sus filiales de los derechos a acceder, rectificar, actualizar y suprimir datos personales, así como revocar la autorización, siempre y cuando no exista un deber legal o contractual que limite ese derecho. La Empresa conoce que puede acceder a estos derechos a través del correo electrónico juridica@compas.com.co.

8. La Empresa conoce y he sido informada de la Política de Tratamiento de Datos Personales de COMPAS publicada en www.compas.com.co.

9. La Empresa exime a COMPAS S.A. de toda responsabilidad que pudiera llegar a derivarse de la información erronea, falsa e inexacta que se haya diligenciado o entregado como anexo a este formato.

Nombres y Apellidos del Representante Legal

Firma del Representante Legal

X

No imprima este formato. Este documento no requiere ser autenticado.