

DATE:

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      |        | <a href="#">Clic aquí para registrar el correo FE</a> |          |
| Logística / Comercio exterior       |        |                                                       |          |

VI. INFORMACIÓN GENERAL DEL NEGOCIO

|                                     |    |  |    |  |          |                           |
|-------------------------------------|----|--|----|--|----------|---------------------------|
| Actividad comercial:                |    |  |    |  | CIU:     |                           |
| 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                                    |
|                                             |        | <a href="#">Clic aquí para registrar el correo FE</a> |
|                                             |        | <a href="#">Clic aquí para registrar el correo FE</a> |
|                                             |        | <a href="#">Clic aquí para registrar el correo FE</a> |

VIII. CLASIFICACIÓN DEL CLIENTE

|            |  |                 |  |                   |  |               |  |      |  |
|------------|--|-----------------|--|-------------------|--|---------------|--|------|--|
| Importador |  | Agente Marítimo |  | 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

| Documentos                                               | TIPO DE CLIENTE |            |                   |                    |               |                           |              |             |           |                    |
|----------------------------------------------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------------|---------------|---------------------------|--------------|-------------|-----------|--------------------|
|                                                          | Importador      | Exportador | Agencia de Aduana | Transporte         | Ship Chandler | Agente Marítimo           | 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<br>DIAN         | X<br>Mintransporte | X             | X<br>Licencia Explotación | X<br>DIAN    | X           | X<br>DIAN |                    |
| Formato Poder Especial                                   | X               | X          | X                 |                    |               |                           |              |             |           |                    |
| Poliza o Certificado Evaluacion de Garantias Vigente     |                 |            | X<br>DIAN         |                    | X<br>RCE      |                           | X<br>DIAN    | X<br>DIAN   | X<br>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](http://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](mailto: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](http://www.compas.com.co).

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

Nombres y Apellidos del Representante Legal

Firma del Representante Legal

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