

Creación y Actualización de Clientes

| COMPAS S.A

Creación y Actualización de Clientes



Documentación Requerida		Clientes	Usuarios							
		Importador/ Exportador	Agentes de Aduana	Agentes de Carga	Transportistas	Agentes Maritimos	Operador Portuario / Shipchangers	Depositos	Pagador/ Cobrador	Zona Franca / Usuario Operador ZF
Por defecto	Formato Registro de Clientes V8	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Registro Único Tributario (RUT) – Completo y actualizado.	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Certificado de Existencia y Representación Legal No Mayor a 90 días	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Cedula del representante legal	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Adicionales	Formato Poder Especial	X								X
	Resolución DIAN		X	X				X		
	Certificado de Evaluación de Garantías (Vigente)		X	X				X		X
	Resolución de Ministerio de Transporte				X					
	Carta Membretada firmada por Representante legal - Anexa cedula del usuario/empleado				X					
	Licencia de explotación comercial expedida por la DIMAR					X	X			
	Autorización del Ministerio de Trabajo para laborar horas extras (si aplica)						X			
	Resolución de Licencia Ambiental expedida por la autoridad Competente						X			
	Póliza de responsabilidad civil vigente. Por valor de 150mil USD para Ship Chandlers; si es combustible por valor de 500 mil USD. COMPAS SA, Nit 800156044-6 debe aparecer como beneficiario.						X			
	Registro Operador Portuario emitido por Superintendencia de Transporte						X			
	Acta Calificación (Certificacion otorgada por la ZF a los usuarios operadores) / ZF : Acta de Constitución emitida por MinCIT									X

Documentación Requerida según Tipo de Tercero.

En caso de dudas o comentarios con respecto a la señalado en la tabla, puede enviar un correo a dvisbal@compas.com.co / servicioalcliente@ccto.com.co / pcomercialccto@ccto.com.co

Creación y Actualización de Clientes

Formato Registro de Clientes (EXCEL)

[Descargar Formato](#)

COMPAS		REGISTRO DE CLIENTES		CCTO	
Código: EST-CMC-FR-319	Versión: 08	Página: 1/2	Vigencia: Julio 2022		
FECHA:		Creación:		Actualización:	
I. DATOS GENERALES					
Nombre o Razón Social			NIT / No. Identificación		
Persona:	Natural	Jurídica			
Dirección:					
Ciudad:		Teléfono:			
Dirección de envío de correspondencia:					
Correo Electrónico					
Nombre del contacto:					
II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL					
Representante Legal:					
Tipo de Documento:	C.C.	C.E.	Otro	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. INFORMACIÓN DE CONTACTO					
CARGO	NOMBRE	EMAIL	TELÉFONO		
Comercial					

- 1 Este formato contiene ocho (8) secciones y debe enviarse completamente diligenciado.
- 2 Las casillas de cada sección pueden ser diligenciadas sin acudir a un convertidor o herramienta adicional para su diligenciamiento. Todos los campos son editables.
- 3 El documento debe enviarse en formato Excel (No se reciben documentos escaneados)
- 4 En caso de no contar con una firma digital registrada puede escanear la firma e insertarla en el formato. Si no sabe como hacerlo puede acceder a un paso a paso presionando [Clic aquí](#).
- 5 Envíe este documento con el nombre: Registro Clientes (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter)
- 6 El Representante legal señalado en la sección II (Datos del Representante Legal) debe encontrarse en el RUT y Camara de Comercio Enviada y debe ser quien firme el formato de registro.

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.



Recomendaciones Generales

- ⚓ No imprima ni escanee este formato.
- ⚓ No requiere ser autenticado este formato
- ⚓ No realice modificaciones a la estructura de este formato.
- ⚓ No intente desproteger este formato.
- ⚓ No guarde este documento en formato PDF, DOCX, IMG, PNG entre otros. Una vez lo diligencie y firme debe enviarlo en formato de Excel.



No esta permitido en el formato

- ⚓ Suprimir información del formato
- ⚓ Cambiar el tipo de letra
- ⚓ Cambiar el tamaño de la letra
- ⚓ Cambiar el color de la letra
- ⚓ Cambiar la alineación del texto (centrar, alinear a la derecha o justificar)
- ⚓ Insertar textos o comentarios sobre el formato.
- ⚓ Desproteger el formato

Formato Poder Especial (Clientes)

[Descargar Formato](#)

PODER ESPECIAL

Señores
COMPAÑÍA DE PUERTOS ASOCIADOS (COMPAS) S.A.

Ciudad en que se expide este poder:	
Fecha en que se expide este poder DD/MM/AAA:	/ /

Identificación de quien otorga el poder (en adelante, "EL PODERDANTE")	
Razón social completa:	
NIT:	
Nombre del representante legal que firma este poder:	
Clase de documento de identificación:	
Número de documento de identificación:	

Identificación de a quien se otorga el poder (en adelante, "EL APODERADO")	
Razón social completa:	
NIT:	
Nombre del representante legal que firma este poder:	
Clase de documento de identificación:	
Número de documento de identificación:	

- 1 Este formato contiene cuatro (4) secciones y debe enviarse completamente diligenciado y firmado en formato digital. Envíe este documento con el nombre: Poder Especial (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 2 En la sección correspondiente a los datos del PODERDANTE, señale la información del Cliente (Importador o Exportador). En la sección correspondiente a los datos del APODERADO, señale la información del Agente Aduanero.

En caso de que el cliente actúe como Importador Directo o Declarante, debe indicar igualmente su información en la sección del APODERADO. **No envíe este formato con esta sección sin diligenciar.**
- 3 Si no cuenta con una firma digital registrada puede escanear la firma e insertarla en el formato. Para acceder a este paso a paso [Clic aquí](#).
- 4 En caso de trabajar con un Agente Aduanero deberá adjuntar también RUT de la agencia de aduana. Envíe este documento con el nombre: Agencia de Aduana (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 5 Las personas señaladas como representantes legales deben encontrarse en el RUT del cliente y de la agencia de aduana, este mismo debe ser quien firme el formato de poder especial.

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.



Recomendaciones a Clientes/ Agencias Aduanas

- ⚓ No imprima ni escanee este formato.
- ⚓ No requiere ser autenticado este formato
- ⚓ No realice modificaciones a la estructura de este formato.
- ⚓ No convierta este documento a formatos como DOCX, IMG, PNG. Debe enviarse en formato PDF.
- ⚓ No acuda a convertidores o herramientas adicionales para su diligenciamiento. Todos los campos son editables.
- ⚓ No envíe el formato sin la sección del APODERADO diligenciada



No esta permitido en el formato

- ⚓ Suprimir información del formato
- ⚓ Cambiar el tipo de letra
- ⚓ Cambiar el tamaño de la letra
- ⚓ Cambiar el color de la letra
- ⚓ Cambiar la alineación del texto (centrar, alinear a la derecha o justificar)
- ⚓ Insertar textos o comentarios sobre el formato.

Certificado de Existencia y Representante Legal

Cámara de Comercio de Cartagena
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha de expedición: 06/09/2022 - 9:10:09 AM

Recibo No.: 0008650921

Valor: \$00



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: qlljlilTbShdcjvi

- 1 Envíe este documento con el nombre: Camara de Comercio (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 2 Verifique que la Fecha de Expedición del documento no sea mayor a 90 días.
- 3 Este documento debe enviarlo en Formato digital.
- 4 Este documento no requiere ser autenticado.
- 5 Verifique que el representante legal señalado en el Formato Registro de Clientes aparezca en este documento.
- 6 No imprima ni escanee este formato.

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.

RUT (Registro Único Tributario)

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.

- 1 Envíe este documento con el nombre: RUT (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 2 Verifique que la Fecha de generación del documento no sea mayor a 1 año.

Fecha generación documento PDF: 12-08-2022 06:27:34PM
- 3 Verifique que la Fecha señalada en el reglón 61 no sea menor al año 2019.

61. Fecha 2022 - 08 - 12 / 18 : 27: 07
- 4 Este documento no requiere ser autenticado.
- 5 Verifique que el NIT señalado en el formato de Registro coincida con el señalado en este documento
- 6 Este documento debe contener la totalidad de paginas.

- 7 No imprima ni escanee este documento.
- 8 Verifique que el representante legal señalado en el Formato Registro de Clientes aparezca en este documento.
- 9 Verifique que la información señalada en la sección V (Información General del Negocio) del formato de registro coincida con la señalada en la sección Responsabilidades, Calidades y Atributos del RUT

Responsabilidades, Calidades y Atributos																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	1	5	1	8	2	6	4	1	4
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																
07- Retención en la fuente a título de renta																
09- Retención en la fuente en el impuesto																
10- Obligado aduanero																
14- Informante de exogena																
15- Autorretenedor																
18- Precios de transferencia																
26- Declaración individual precios de tran																
41- Declaración anual de activos en el exte																
42- Obligado a llevar contabilidad																
48- Impuesto sobre las ventas - IVA																
52- Facturador electrónico																

Creación y Actualización de Clientes

Certificado Evaluación de Garantías (Agencias de Aduanas)

DIAN		Evaluación de Garantías		1414	
2. Concepto ☒ 4. Aceptación Aclaratoria		4. Número de formulario 14141000106017			
Espacio reservado para la DIAN		 (415)770721248884(8020) 0014141000106017			
Datos del tomador					
20. Tipo de documento	18. Número de identificación	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre
3 1		7			
11. Razón social			24. Tipo usuario aduanero		
			Importador.		
25. Número identificación Tributaria (NIT)			26. DV	27. Razón social	
8 0 0 1 9 7 2 6 8			4		
Beneficiario					
28. No. Garantía					
36-43-101001118					
29. No. Certificado		30. Fecha expedición		31. Ciudad de expedición	
0		2 0 2 0, 0 9 0 7		Bogotá, D.C.	
32. Clase de garantía		Cód.	33. Tipo de garantía		Cód.
Global		1	De compañía de seguros		2
34. Valor asegurado \$		35. No. Total obligados asegurados		36. % Descuento	
860,407,548		1			
37. Vigencia desde	38. Hora	39. Vigencia hasta		40. Hora	
2 0 2 0, 1 1 1 7	00:00	2 0 2 2, 1 1 1 7		2359	
43. Operación aduanera / Usuario aduanero		Cód.	44. Cód. Asignado DIAN		
Agencia de aduana 2		1 0 0 2 0 5			
45. Detalle de la operación					Cód.
					1
46. Objeto asegurado					
Garantizar el pago de los tributos aduaneros, sanciones e intereses a que haya lugar, como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones y responsabilidades consagradas en la normatividad aduanera.					

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.

- 1 Envíe este documento con el nombre: Evaluacion de Garantias (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 2 Este certificado debe enviarse en formato digital. No imprima ni escanee este documento.
- 3 Verifique que la fecha de vigencia señalada en el renglón 39 del certificado no sea inferior a la fecha del envío de la documentación.

39. Vigencia hasta	40. Hora
2 0 2 2, 1 1, 1 7	2359

Solicitud de Usuarios Web (Transportes)

Nota: La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.



Barranquilla, 10 de octubre de 2022

Señores
COMPañIA DE PUERTOS ASOCIADOS S.A

SOLICITUD CREACION USUARIO

Solicito su amable colaboración con la creación de credenciales para acceso a su plataforma.

Los datos de los funcionarios son:

Nombre Completo: JUANA SUSANA GONZALEZ PEREZ
Identificación: 1042465423
Correo electrónico: jgonzalez@dominio.com.co
No. Celular: 314 806 1887

Razón Social: Compañía de Puertos Asociados S.A
NIT: 800156044-6

Cordialmente,



- 1 Envíe este documento con el nombre: Carta Membretada (Sin comas, puntos, tildes u otro carácter).
- 2 Para la creación de usuarios web debe elaborar una carta con membrete que contenga la siguiente información:
 - Nombre completo
 - No identificación
 - Correo electrónico
 - Celular
 - Razón social
 - NIT
 - Firma del Representante Legal
- 3 Envíe cedula del funcionario que requiere el usuario. Nombrar este archivo como: Usuario Web.



Recomendaciones a Transportistas

- ⚓ No imprima ni escanee este documento.
- ⚓ No requiere ser autenticado este documento.
- ⚓ Si ya cuenta con un usuario web en Compas, envíe Usuario, Nombre Completo y Numero de Identificación de los funcionarios en un nuevo mensaje al correo dvisbal@compas.com.co
- ⚓ En caso de encontrarse actualizado y solo requerir la creacion del usuario, envíe su solicitud al correo dvisbal@compas.com.co

Creación y Actualización de Clientes



Tabla de Identificación de Documentos

Documentos Requeridos	Nombrar este archivo como:	Cant	Formato
Formato Registro de Clientes V8	Registro Clientes	1	Excel
Certificado de Existencia y Representación Legal	Camara de Comercio	1	PDF
RUT (Registro Único Tributario) del cliente	RUT	1	PDF
Cedula Representante Legal	Cedula	1	PDF
Formato Poder Especial	Poder Especial	1	PDF
RUT Agente Aduanero señalado en el poder	Agencia de Aduanas	1	PDF
Certificado de Evaluación de Garantías (Agencias Aduanas)	Evaluacion de Garantias	1	PDF
Carta de Solicitud para Usuarios Web (Transportes)	Carta Membretada	1	PDF
Cedula del funcionario que requiere Usuario (Transportes)	Usuario Web	1	PDF
Resolución DIAN u OEA (Agencias Aduanas)	Resolucion DIAN	1	PDF
Resolución Ministerio de Transporte (Transportistas)	MinTransporte Resolucion	1	PDF

Nombre cada documento teniendo en cuenta el nombre sugerido en la columna dos (2) de la siguiente tabla:

Nota: Ninguno de los documentos debe llevar en el nombre: puntos, comas, tildes u otro carácter.

No envíe mas de un (1) documento con el nombre señalado en la tabla.

Creación y Actualización de Clientes



Envío de Correo – Personas Jurídicas

CREACION / COMPAÑIA DE PUERTOS ASOCIADOS / NIT 800156044-6 - Mensaje (HTML)

Archivo Mensaje Insertar Opciones Formato de texto Revisar Ayuda

Enviar

De dvisbal@compas.com.co

Para [creacion cliente](mailto:creacioncliente@compas.com.co)

CC

Asunto **CREACION / COMPAÑIA DE PUERTOS ASOCIADOS / NIT 800156044-6**

RUT.pdf 1 MB

Camara de Comercio.pdf 272 KB

Cedula.pdf 100 KB

Registro Clientes.pdf 202 KB

Poder Especial.pdf 556 KB

Buen día,

Estimados, adjunto documentación requerida para la creacion de la empresa Compañía de Puertos Asociados en su sistema.

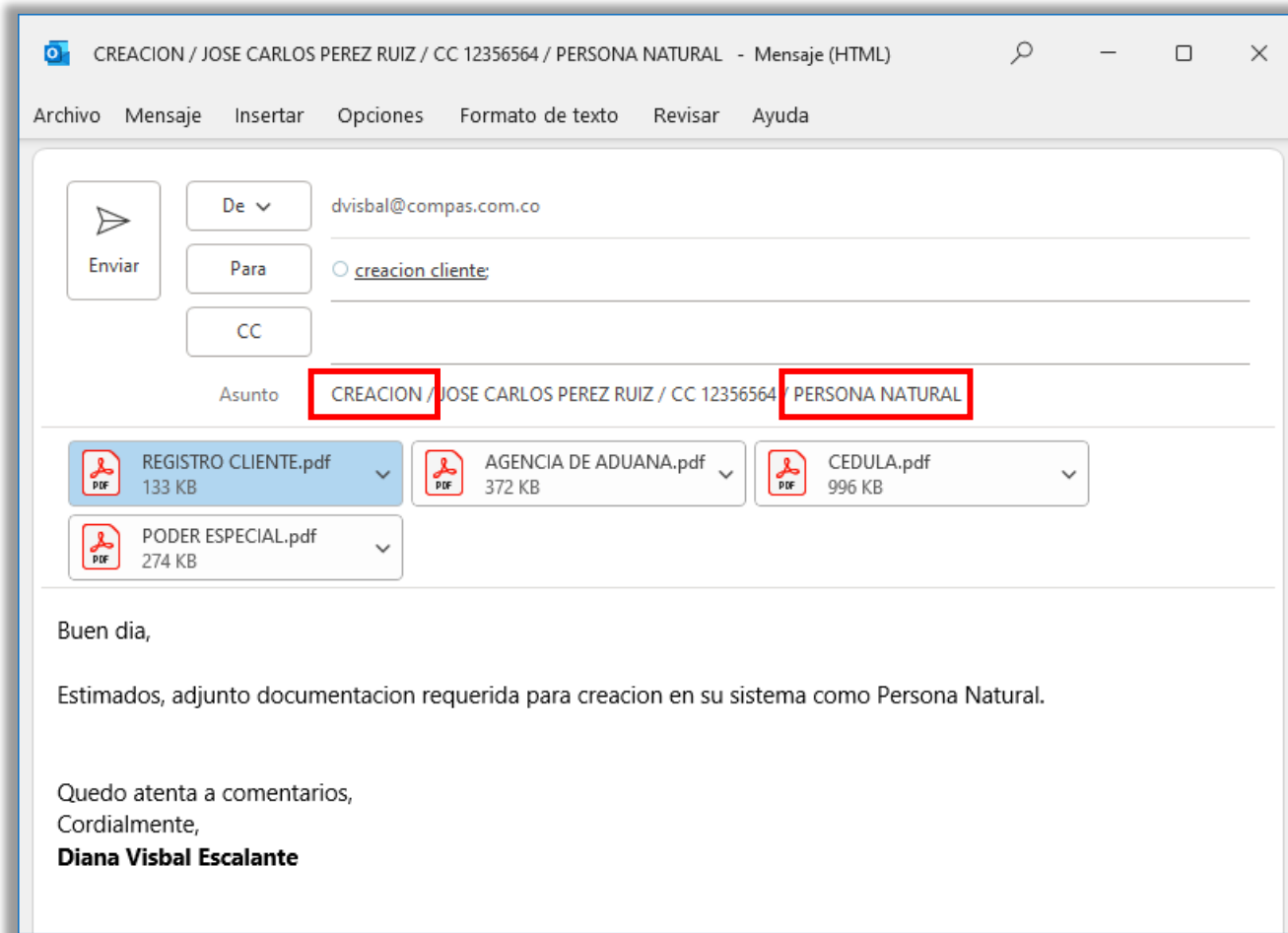
Quedo atenta a comentarios,

Cordialmente,

Diana Visbal Escalante.

- 1 Dependiendo del requerimiento, asegúrese de mencionar en el asunto una de las siguientes palabras claves:
Creacion o **Actualización**
- 2 Antes de enviar el correo valide que todos los documentos requeridos se encuentren adjuntos.
- 3 En caso de presentar novedades con la documentación, deberá corregirlas y posteriormente enviar nuevamente todos los documentos requeridos en un nuevo mensaje al correo creacioncliente@compas.com.co

Envío Correo - Personas Naturales



CREACION / JOSE CARLOS PEREZ RUIZ / CC 12356564 / PERSONA NATURAL - Mensaje (HTML)

Archivo Mensaje Insertar Opciones Formato de texto Revisar Ayuda

Enviar

De

Para

CC

Asunto **CREACION / JOSE CARLOS PEREZ RUIZ / CC 12356564 / PERSONA NATURAL**

 REGISTRO CLIENTE.pdf 133 KB

 AGENCIA DE ADUANA.pdf 372 KB

 CEDULA.pdf 996 KB

 PODER ESPECIAL.pdf 274 KB

Buen dia,

Estimados, adjunto documentacion requerida para creacion en su sistema como Persona Natural.

Quedo atenta a comentarios,
Cordialmente,
Diana Visbal Escalante

- 1 Dependiendo del requerimiento, asegúrese de mencionar en el asunto una de las siguientes palabras claves:
Creacion o **Actualización**
- 2 Para el caso de Personas Naturales, asegúrese de mencionar también en el asunto la siguiente frase :
Persona Natural
- 3 Antes de enviar el correo valide que todos los documentos requeridos se encuentren adjuntos.



Recomendaciones Generales

- ⚓ No envíe mas de un (1) documento con el mismo nombre.
- ⚓ Ninguno de los formatos y anexos requieren ser autenticados
- ⚓ No realice modificaciones a la estructura de los formatos.
- ⚓ No acuda a convertidores o herramientas adicionales para el diligenciamiento de los formato. Todos los campos de los formatos enviados son editables.
- ⚓ En caso de dudas o comentarios con respecto a su proceso puede escribir al correo dvisbal@compas.com.co / servicioalcliente@ccto.com.co / pcomercialccto@ccto.com.co



La validación de estos documentos esta siendo realizada a través de un sistema de revisión automática. En caso de no recibir la documentación requerida teniendo en cuenta los parámetros antes mencionados, el sistema lo rechazara.

Las respuestas de este correo son de tipo informativo y por lo tanto, le pedimos no responda los mensajes.

En caso de dudas e inquietudes puede comunicarse al correo dvisbal@compas.com.co / servicioalcliente@ccto.com.co / pcomercialccto@ccto.com.co



www.compas.com.co