

El formulario de asociados de negocio deberá estar diligenciado completamente, sin enmendaduras, ni tachones, y con la firma legible.

Versión: 3
Vigencia desde 29/07/2019

**Cliente
Proveedor**

**Registro
Actualización**

Fecha de registro

I. Datos de identificación

1. Razón social completa		NIT	EIN	Otro _____	2. Tipo de sociedad
		N°			
3. N° Matrícula mercantil		4. No. escritura de constitución			5. Fecha de constitución
6. Capital social registrado \$		7. Última reforma registrada			8. Fecha
9. Dirección sede principal		10. Ciudad	11. Departamento		12. Teléfono fijo
13. Celular	14. Correo electrónico		15. Página web		

II. Datos contactos representación

16. Representante legal	CC	PP	CE	Otro _____
	N°			

Declaro que: Si No cuento con la categoría de persona expuesta públicamente - PEP*, según lo establecido en el decreto 1674 de 2016 y en la Recomendación 12 del 2012 del Grupo de Acción Financiera Internacional - GAFI (en caso de requerir complementar la información, favor remitirse al "Formulario de Identificación PEP", el cual se adjunta). En caso de ser afirmativa su respuesta, por favor indique:

Cargo que ocupa/ocupó _____ Fecha de nombramiento ____/____/____, Fecha de remoción ____/____/____, o vinculado actualmente.

Adicionalmente, declaro que: **Si No** tengo un vínculo familiar con: cónyuge o compañero permanente, padres, hermanos, abuelos, hijos, nietos, suegros, cuñados, adoptantes o adoptivos, que cumplen con la condición de PEP. En caso de ser afirmativa la respuesta, indique: parentesco, _____, nombre _____, y número de identificación _____.

*PEP, persona que cumple con una o ambas condiciones:

- PPE: Persona políticamente expuesta, según lo establecido.

- PPR: Persona públicamente reconocida, en esta categoría se incluyen cantantes, actores, personajes de la farándula, deportistas reconocidos.

17. Representante legal suplente	CC	PP	CE	Otro _____
	N°			

III. Regulación gubernamental

18. ¿Su sociedad está sujeta a regulación gubernamental para la prevención y control del riesgo de lavado de activos y de la financiación del terrorismo (LA/FT)? SI NO

19. Oficial de cumplimiento	CC	PP	CE	Otro _____
	N°			
20. Oficial de cumplimiento suplente	CC	PP	CE	Otro _____
	N°			

IV. Información financiera

21. Actividad económica principal	22. CIIU	23. Entidad de vigilancia y control
24. Ingresos mensuales \$	25. Egresos mensuales \$	26. Total activos \$
27. Total pasivos \$	28. Otros ingresos \$	29. Detalle otros ingresos

Favor registrar la información acorde con la declaración de renta (cierre fiscal año anterior).

30. Email para remitir factura electrónica	31. Nombre del contacto que recibe la factura electrónica
32. Cargo del contacto que recibe la factura electrónica.	33. No. Teléfono del contacto que recibe la factura electrónica

34. ¿Declara renta? SI NO	35. ¿Realiza operaciones en moneda extranjera? SI NO	36. Tipo de operaciones
------------------------------	---	-------------------------

37. ¿Tiene productos o cuentas en el exterior? SI NO	38. En caso afirmativo, indique cuáles productos?
---	---

39. Tipo de producto	40. N° del producto	41. Moneda	42. Entidad	43. País-Ciudad

V. Cuenta bancaria de transacción

44. Banco	45. Ciudad	46. Tipo de cuenta Ahorros Corriente	47. N° de cuenta
48. Banco respaldo	49. Ciudad	50. Tipo de cuenta Ahorros Corriente	51. N° de cuenta respaldo

VI. Socios/Accionistas mayoritarios (mayor a 10%) o miembros de Junta

52. Nombre completo	CC PP CE Otro _____	53. Tipo asociado (A / JD)
	N°	
	CC PP CE Otro _____	
	N°	
	CC PP CE Otro _____	
	N°	

VII. Revisor fiscal y contador

54. Firma revisora	NIT EIN Otro _____
	N°
55. Revisor fiscal	CC PP CE Otro _____
	N°
56. Revisor fiscal suplente	CC PP CE Otro _____
	N°
57. Contador	CC PP CE Otro _____
	N°

VIII. Tipo de relación comercial con C.I. Unibán S.A.

58. Relación comercial Bienes Servicios	59. Tipo de relación comercial Importador Exportador Otro	60. Es usted una C.I.? SI NO	61. Sustancia controlada SI NO
--	--	---------------------------------	-----------------------------------

62. Es usted exportador o comercializador de productos perecederos? SI NO

63. Descripción breve de la relación comercial (servicio logístico, asesoría profesional, proveedor nacional, contratista, productor de productos perecederos, comercializador, etc).

64. ¿Durante el suministro o adquisición de algún bien o servicio, requiere que su personal realice labores dentro de las instalaciones portuarias de la compañía? SI NO

65. ¿Durante el suministro o adquisición de algún bien o servicio, requiere área de trabajo proporcionada por C.I. Unibán dentro de las instalaciones portuarias de la compañía? SI NO

IX. Participantes en su cadena logística

Indique a continuación las empresas y/o entidades con las cuales usted tiene relación para llevar a cabo la relación comercial con C.I. Unibán.

66. Agencia de aduanas Nombre	67. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán SI NO NIT EIN Otro _____	68. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de Unibán SI NO Número
69. Agencia de carga Nombre	70. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán SI NO NIT EIN Otro _____	71. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de Unibán SI NO Número

72. Empresa de transporte Nombre	73. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán SI NO NIT EIN Otro _____	74. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de Unibán SI NO Número
75. Otros Nombre	76. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán SI NO NIT EIN Otro _____	77. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de Unibán SI NO Número

X. Información de la ruta marítima principal

Si es exportador o importador con C.I. Unibán, a continuación diligencie el nombre de la naviera o línea comercial marítima principal, si no aplica, favor diligenciar con N/A.

78. Naviera	NIT EIN Otro _____
79. Nombre y celular de contacto	N° 80. E-mail contacto

XI. Información servicios portuarios

81. Responsable del pago	82. Forma de pago	83. Plazo para pago
84. Fecha de la última operación realizada en puerto	85. Nombre del puerto y país	86. Tipo de actividad Expo Impo
87. Fecha de la última operación realizada en Urabá	88. Nombre del puerto	89. Tipo de actividad Expo Impo

XII. Certificaciones

90. Indique cuáles certificaciones posee actualmente OEA ISO28000 BASC ISO9001 No tiene	¿Está certificado en otras normas? SI NO ¿Cuáles?
--	--

XIII. Referencia comercial

91. Nombre de la compañía	92. Contacto en la compañía	93. Ciudad / País	94. Número de contacto

XIV. Autorizaciones y declaraciones

Declaraciones:

Obrando en calidad de Representante Legal y de manera voluntaria realizo las siguientes declaraciones con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a las normas legales establecidas para prevenir, detectar y controlar el lavado de activos, financiación del terrorismo, contrabando, narcotráfico, soborno transnacional, otras prácticas corruptas o actividades ilegales asociadas a las operaciones de comercio:

1. La información que he suministrado en el presente documento es veraz, verificable y me comprometo a actualizarla anualmente o antes si es necesario. En caso de infracción de cualquier obligación contenida en el presente documento o declaración o información errónea, falsa o inexacta, eximo a C.I. Unibán S.A. de cualquier responsabilidad que se pueda derivar de ello.
2. Todas las actividades que realiza la sociedad que represento son lícitas y desarrolladas dentro del marco legal, y los recursos que posee no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. Los recursos que se generen en virtud de la relación comercial con C.I. Unibán S.A., no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
4. No permitiremos que se realicen depósitos a nuestros productos bancarios con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaremos transacciones o actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.
5. Hemos sido informados que C.I. Unibán S.A., cancelará cualquier relación comercial con la sociedad que represento en caso de infracción de cualquiera de las obligaciones o falsedad en la información contenidas en el presente documento.
6. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes, tal y como se ha indicado en este documento.

Rendimientos e intereses Dividendos y participaciones Ventas Otros _____.

7. Entendemos la necesidad de participar voluntaria y activamente en el aseguramiento de toda la actividad comercial y cadena logística de C.I. Unibán S.A., y es nuestro interés coordinar y colaborar además con la Aduana Americana, Policía Antinarcóticos y demás autoridades nacionales, extranjeras y asociados de negocio, en la implementación y fortalecimiento de los estándares de seguridad orientados a proteger sus instalaciones, actividades, carga, transportes, personas, asociados de negocio, de todas las acciones de individuos u organizaciones que pretendan hacer uso de ellas con fines de lavado de activos, narcotráfico, terrorismo o para cualquier otra actividad ilegal.

8. Cumplimos con la normatividad de Sistemas de Prevención de Lavado de Activos y Financiación del terrorismo, así como iniciativas CTPAT (Customs-Trade Partnership Against Terrorism) asociación aduanera y comercial contra el terrorismo y/o BASC (alianza para un comercio seguro).

Consideraciones importantes:

1. Los datos solicitados en el presente formulario para el conocimiento del cliente/proveedor son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la DIAN, UIAF, Ministerio de Hacienda y los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos, financiación del terrorismo, soborno transnacional y otras prácticas corruptas.

2. Conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la ley 1581 del 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha norma, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos, el financiamiento del terrorismo.

3. C.I. Unibán S.A., en el marco de la adopción del Código de Gobierno Corporativo promueve y soporta la adecuada interrelación entre sus órganos de gobierno bajo estándares de transparencia, flujo constante y confiable de información, mecanismos internos de auditoría, anticorrupción y prevención, con el fin de garantizar el logro de los objetivos empresariales y comerciales.

Autorización:

Autorizo a C.I. Unibán S.A., para reportar, procesar y solicitar información sobre el comportamiento comercial y financiero reportado en la base de datos de las centrales de riesgo, de la sociedad que represento. Firmo el presente documento en señal de haber leído, entendido y aceptado todo lo establecido.

XV. Documentación requerida

Documentos requeridos del formulario de asociados de negocio personas jurídicas /personas naturales, el cual debe estar debidamente diligenciado.

1. Autorización para el tratamiento de datos personales. (Documento adjunto al formulario).
2. Registro Único Tributario - RUT con todas sus páginas. (Solicitado en el formulario).
3. Certificado de cámara de comercio (registro de matrícula mercantil), si le aplica. (Solicitado en el formulario).
4. Copia ampliada al 150% del documento de identidad con ambas caras. (Solicitado en el formulario).
5. Certificado de cuenta bancaria (referencia bancaria) con fecha de expedición no superior a 60 días. Solo para proveedores. (Solicitado en el formulario).

Además si cumple las siguientes casillas del formulario anexar los documentos solicitados.

1. Si cumple la casilla 16 (En caso que aplique la declaración afirmativa de esta casilla, diligenciar formulario PEP, documento adjunto al formulario).
2. Si cumple la casilla 19 (Si está obligado por regulación gubernamental, favor adjunte extracto del acta de nombramiento del Oficial de Cumplimiento o Certificado emitido por el Oficial de Cumplimiento donde acredite que cuenta con un sistema de autocontrol y gestión del riesgo y lavado de activos y financiación del terrorismo o cronograma de la implementación de su sistema para prevenir el lavado de activos y la financiación del terrorismo, solicitado en el formulario).
3. Si cumple la casilla 59 (Si es exportador, adjunte el comunicado de la sala de análisis de Policía Nacional o el pantallazo del VUCE, donde informa el cumplimiento de requisitos y no presenta inconveniente alguno para exportar por el puerto de Urabá, solicitado en el formulario. Si es exportador, adjunte un historial de exportaciones de los últimos 2 años indicando: puerto de origen, puerto de destino y cantidad de contenedores exportados, solicitado en el formulario).
4. Si cumple la casilla 60 (Adjuntar resolución de autorización vigente del Ministerio de Comercio para actuar como C.I., solicitado en el formulario. Una referencia comercial con fecha no mayor a 30 días, solicitado en el formulario. Estados financieros de los dos últimos años, solicitado en el formulario. Declaración de renta últimos dos años, solicitado en el formulario. Historial resumido de las exportaciones firmado por el responsable del área).
5. Si cumple la casilla 61 (Certificado de Carencia de Informe por Tráfico de Estupefacientes (CCITE), solicitado en el formulario).
6. Si cumple la casilla 62 (Si es productor o comercializador de PRODUCTOS PERECEDEROS, adjunte listado de las fincas que hacen parte de la cadena logística con su respectivo número de identificación, solicitado en el formulario).
7. Si cumple las casilla 63-77 (Carta de Responsabilidad en Consulta de Antecedentes debidamente diligenciada. En caso de requerir ingreso de personal a las instalaciones de C.I. Unibán S.A., solicitado en el formulario).
8. Si cumple la casilla 90 (Anexe los certificados vigentes o carta del proceso de certificación de los diferentes sistemas de gestión y/o normatividades. (BASC, ISO, OEA, etc.), solicitado en el formulario).

Nota: Si es Agente de Carga favor adjuntar resolución de la Dian y certificación de la póliza de cumplimiento.

Firma del representante legal y sello de la compañía

ID N°