

REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)					
Relacione todos los Representantes Legales (en caso de requerir más espacio debe anexar la relación).					
TIPO ID. (NIT, C.C., C.E. T.I., Pasaporte, Carné Diplomático)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)		CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)
			SI	NO	
CONFLICTO DE INTERES					
¿Los socios, accionistas y administradores de su compañía tienen algún vínculo familiar, personal o económico con los administradores, empleados y accionistas de la SPRBUN S.A, ZELSA SAS.?					
En caso afirmativo especifique la (s) persona(s) con la cual tiene vínculos. (en caso de requerir más espacio debe anexar la relación).					
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL (PROVEEDOR)	NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO, ACCIONISTA, ADMINISTRADOR DE LA SPRBUN S.A.	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE VINCULO	
¿La persona de contacto comercial de su Compañía, tiene algún vínculo familiar, personal o económico con los administradores, empleados y/o accionistas de la SPRBUN S.A y ZELSA SAS.?					
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL (PROVEEDOR)	NOMBRE Y APELLIDOS DEL EMPLEADO, ACCIONISTA, ADMINISTRADOR DE LA SPRBUN S.A.	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE VINCULO	
INFORMACIÓN FISCAL					
CÓDIGO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA			CÓDIGO ACTIVIDAD ICA	
CLASIFICACIÓN FISCAL DE RENTA		GRAN CONTRIBUYENTE		RÉGIMEN IVA	
AUTORETENEDOR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. RESOLUCIÓN _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> COMÚN	
SUJETO DE RETENCIÓN A TÍTULO DE VENTA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO PORCENTAJE ()		No RESOLUCIÓN _____		<input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO	
SUJETO DE RETENCIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		AGENTE DE RETENCIÓN DE INDUSTRIA Y COMERCIO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE	
INFORMACIÓN BANCARIA					
BANCO	SUCURSAL	No CUENTA		TIPO DE CUENTA	
				AHORROS <input type="checkbox"/>	
				CORRIENTE <input type="checkbox"/>	
REFERENCIAS COMERCIALES					
EMPRESA	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CIUDAD	TIEMPO DE SERVICIO	
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES					
AUTORIZACIÓN PARA RECOPIACIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES					
<p>El (los) firmante (s) de acuerdo con las calidades manifestadas al pie de mi (nuestra) firma, por medio de la firma de este documento autorizo (amos) a la ZONA DE EXPANSIÓN LOGÍSTICA SAS. para la recopilación uso y tratamiento de los datos personales contenidos en este formato y aquellos que se llegaren a suministrar o recopilar en el futuro, para las finalidades y en los términos descritos en la Política de Privacidad disponible en la página www.sprbn.com.</p> <p>En este sentido otorgo (amos) mi (nuestro) consentimiento expreso a la entidad o a quien en el futuro represente sus derechos, para: a) Realizar actividades de comunicación para efectos contractuales, informativos o comerciales; b) Realizar gestiones de conocimiento del proveedor, verificación de información, e informarse sobre mi (nuestro) comportamiento comercial por medio de mis (nuestras) referencias comerciales aportadas y verificación de aspectos tales como control de financiación del terrorismo y lavado de activos; c) Control y preservación de la seguridad de las personas, bienes e información. d) El cumplimiento de deberes legales, contables, comerciales y regulatorios e) Socialización de políticas, proyectos, programas y cambios organizacionales; y f) la realización de análisis estadísticos, comerciales, estratégicos, financieros, sociales, técnicos, calificación de riesgo; g) Atención y trámite de quejas formuladas por los proveedores actuales o potenciales; h) Suministrar la información a las sociedades subsidiarias o filiales de SPRBUN, aliados comerciales o a otras sociedades o personas que SPRBUN encargue para realizar el procesamiento de la información; i) Suministrar la información a aliados comerciales para que estos puedan realizar contactos para ofrecimiento de bienes y servicios, e invitación a participar en programas, proyectos o eventos; j) Para detener o prevenir fraudes, ataques a la seguridad de SPRBUN o de otros, prevenir problemas técnicos o proteger los derechos de otros como lo requieran los términos y condiciones o la ley; k) Los demás descritos o permitidos en la Ley.</p> <p>Conozco (conocemos) que, además de las obligaciones establecidas en el contrato a firmar, es mi (nuestra) obligación respecto de los datos personales que llegare a conocer, utilizar, administrar, al ser suministrados por la ZONA DE EXPANSIÓN LOGÍSTICA SAS: (i) Dar aplicación a las obligaciones adquiridas por ZONA DE EXPANSIÓN LOGÍSTICA SAS en la Política de Privacidad que declaro conocer; (ii) Realizar el tratamiento de datos de acuerdo con la finalidad que los titulares hayan autorizado y con las leyes aplicables; (iii) Salvaguardar la seguridad de las bases de datos en los que se contengan datos personales y las demás que me (nos) asignen las normas vigentes.</p> <p>Declaro (amos) que mi (nuestros) procesos y actividades cumplen con las normas vigentes en materia de protección de datos personales y que mi (nuestro) personal se encuentra debidamente capacitado para la aplicación de dichas normas.</p> <p>En todo caso el tratamiento de mis (nuestros) datos personales y los de mis (nuestros) representados está sujeto a la protección establecida en la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y las normas que los modifiquen, así como a la política de privacidad publicada en la Página web de la entidad, el ejercicio de los derechos a la rectificación, modificación, actualización o supresión de mi (nuestra) información así como la realización de consultas podrá realizarse a través de correo electrónico o físico a las siguientes direcciones: correo electrónico asistentessac@sprbn.com, dirección física Avenida Portuaria – Edificio administrativo.</p>					

DECLARACIÓN SOBRE ORIGEN DE FONDOS

Manifiesto y declaro expresamente que:

1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro de los marcos legales, los recursos que poseo provienen de actividad que no se encuentra dentro de las contempladas en el Código Penal Colombiano como ilícita.
2. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable, y me obligo a actualizarla anualmente o cada vez que así lo solicite la SPRBUN S.A. suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos.
3. Los recursos que se derivan por concepto de contratos de la SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. no serán destinados a la financiación de terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.

AUTORIZACIÓN POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Autorizo a ZONA DE EXPANSIÓN LOGÍSTICA SAS. para realizar transferencia electrónica en nuestra cuenta descrita anteriormente los valores correspondientes al pago de nuestras facturas. SPRBUN, no asume responsabilidad alguna por consecuencias derivadas de información inexacta y/o errónea o si sus cambios no son reportados oportunamente. Será responsabilidad del Representante Legal de sus Empresas mantenernos informados de manera escrita, de cualquier cambio que se ocasione en esta autorización.

DECLARACION DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACION DE INFORMACION

Manifiesto y declaro expresamente que:

Me obligo a no divulgar ni revelar en forma alguna la información que he recibido y que reciba de la ZONA DE EXPANSIÓN LOGÍSTICA SAS. con ocasión de la prestación de sus servicios. El proveedor deberá mantener en reserva y no divulgar ni utilizar en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los solicitados por el proveedor, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos. Deberá mantener en reserva y no divulgar información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo con la normatividad vigente y que haga parte de la información del proveedor. El Proveedor no realizará ingeniería inversa o descompilará ninguna información confidencial que le haya sido entregada. En caso de incumplimiento el Proveedor será responsable de los perjuicios que pudiera ocasionar con la violación de la confidencialidad.

Esta Solicitud se debe diligenciar completamente, en virtud de las disposiciones contenidas en el la Circular 170 de 2002 expedida por la DIAN.



Fecha y Firma (Persona natural o Representante legal)

REQUISITOS Y ANEXOS (REMITIR DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS)

NACIONAL	EXTRANJERO	PJ	PN
Certificado de existencia y representación legal no superior a 30 días.	Documento de Constitución o Registro de la empresa, emitido por la autoridad pertinente.	X	X
Composición accionaria con participación igual o superior al 5%.	Composición accionaria con participación igual o superior al 5%.	X	
Copia R.U.T. actualizado último año.	Registro Fiscal del País de residencia o domicilio.	X	X
Copia Documento de Identidad / o Cédula de Ciudadanía del Representante Legal	Copia del documento de identidad del representante legal. (Pasaporte, Cédula de Extranjería).	X	X
Certificación de Cuenta Bancaria no superior a 30 días.	Certificación de Cuenta Bancaria no superior a 30 días.	X	X
Resolución de Grandes Contribuyentes (Si aplica).			
Resolución de auto retenedores (Si aplica).			
Formato(RA-ADL-0004) registro de proveedor Versión 3 publicado en la página web www.sprbun.com	Formato(RAF-FIN-0012) registro de proveedor Versión 9 publicado en la página web www.sprbun.com	X	X
Certificado del Decreto 1070			X

PJ (PERSONA JURÍDICA)

PN – (PERSONA NATURAL)

La información consignada en este documento es confidencial