



FECHA			DD	MM	AA	REGISTRO		ACTUALIZACIÓN		
IDENTIFICACIÓN										
NATURALEZA JURÍDICA			PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>			PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>			No de IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
FECHA DE CONSTITUCIÓN		CIUDAD DE CONSTITUCIÓN		PAIS DE CONSTITUCIÓN		DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL			CIUDAD	
TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO						
DATOS REPRESENTANTE LEGAL										
REPRESENTANTE LEGAL				TIPO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte. <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/>			No IDENTIFICACIÓN		LUGAR DE EXPEDICIÓN	
DIRECCIÓN				TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO				
PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA (PEP) Decreto 1674 de 2016				SI	NO	CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)				
INFORMACIÓN FINANCIERA										
AÑO	VENTAS ANUALES \$		TOTAL ACTIVOS \$		TOTAL PASIVOS \$		TOTAL PATRIMONIO \$			
INGRESOS OPERACIONALES \$			INGRESOS NO OPERACIONALES \$			EGRESOS \$				
DESCRIPCIÓN DE INGRESOS NO OPERACIONALES										
COMPOSICIÓN ACCIONARIA										
TIPO ID. (NIT, C.C., C.E. T.J., Pasaporte, Carné Diplomático)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)		CARGO DESEMPEÑADO (ÚLTIMOS 2 AÑOS)				
				SI	NO					
Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente participación igual o superior al 5% del capital social (en caso de requerir más espacio debe anexar la relación).										
INFORMACIÓN FISCAL										
CÓDIGO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL			DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA				CÓDIGO ACTIVIDAD ICA			
CLASIFICACIÓN FISCAL DE RENTA AUTORETENEDOR <input type="checkbox"/> No RESOLUCIÓN _ _____ EXENTO DE RETENCIÓN <input type="checkbox"/> SUJETO DE RETENCIÓN <input type="checkbox"/>				GRAN CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO No RESOLUCIÓN _____			RÉGIMEN IVA <input type="checkbox"/> COMÚN <input type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE			
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"/>							
PERSONAS DE CONTACTO										
CONTACTO		TELÉFONO			CARGO		EMAIL			
INFORMACIÓN BANCARIA										
BANCO			SUCURSAL		CUENTA No		TIPO DE CUENTA AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/>			
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES										
AUTORIZACIÓN PARA RECOPIACIÓN, USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES										
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 SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. 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.sprubn.com.										

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 tercero, verificación de información, e informarse sobre mi (nuestro) comportamiento comercial por medio de mis (nuestras) referencias comerciales aportadas y verificación de aspectos tales como prevención de LA/FT.; 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) Consultar la información correspondiente a mi(nuestras) información crediticia en las centrales de riesgo existentes en el país. l) Los demás descritos o permitidos en la Ley.

Conozco (conocemos) que, además de las obligaciones establecidas, es mi (nuestra) obligación respecto de los datos personales que llegare a conocer, utilizar, administrar, al ser suministrados por la SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA: (i) Dar aplicación a las obligaciones adquiridas por SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA 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.

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.

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@sprbun.com, dirección física Avenida Portuaria – Edificio administrativo.

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 suministrar la totalidad de los soportes documentales exigidos.
4. Los recursos que se derivan por concepto de pagos de la SOCIEDAD PORTUARIA REGIONAL DE BUENAVENTURA S.A. no serán destinados actividad relacionadas con el Lavado de Activos y la financiación de terrorismo.

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)

PERSONA JURÍDICA	PJ	PN
Certificado de existencia y representación legal no superior a 30 días.	X	
Composición accionaria con participación igual o superior al 5%.	X	
Copia R.U.T. actualizado último año.	X	X
Copia Documento de Identidad / o Cédula de Ciudadanía del Representante Legal	X	X
Certificación de Cuenta Bancaria no superior a 30 días.	X	X
Resolución de Grandes Contribuyentes (Si aplica).		
Resolución de autoretenedores (Si aplica).		
Formato de Declaración de Conflicto de Interés de Contratistas RC-AUD-0001 publicado en la página web: www.sprbun.com	X	X
Certificado del Decreto 1070		X

La información consignada en este documento es confidencial