

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. Nombre del Asociado		2. Identificación fiscal N°		3. Tipo de sociedad	
4. Fecha de constitución	5. Dirección de la compañía		6. Ciudad		7. País
8. Email de contacto			9. Página WEB		10. Número de Teléfono (+ COD #)

II. Datos de representación

11. Representante legal		12. Tipo ID _____ N°		13. Nacionalidad	
-------------------------	--	-------------------------	--	------------------	--

14. **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.

15. Representante legal - Suplente		16. Tipo ID _____ N°		17. Nacionalidad	
18. Nombre del Contacto comercial		19. Tipo ID _____ N°		20. Nacionalidad	

III. Regulación gubernamental

21. ¿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

IV. Información financiera

22. Ingresos Mensuales promedio \$		23. Egresos mensuales promedio \$		24. Total Activos \$	
25. Total Pasivos \$		26. Otros ingresos \$		27. Detalle otros ingresos	
28. Email para remitir factura electrónica			29. Nombre del contacto que recibe la factura electrónica		

V. Cuenta bancaria de transacción

30. Banco			31. Ciudad/ País		
32. Numero de cuenta		33. Codigo SWIFT		34. Codigo ABA	

VI. Nombre de la oficina principal y/o Agencias

35. Nombre		36. País		37. Ciudad - estado		38. Dirección	

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

39. Nombre y apellido	A JD	40. Tipo doc	41. Numero documento	42. Nacionalidad
	A JD			
	A JD			
	A JD			

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

43. Relación comercial	44. Tipo de relacion comercial			45. Sustancia controlada	
Bienes Servicios	Importador	Exportador	Otro	Cual? _____	SI NO
46. Descripción breve de la relación comercial (Servicio logístico, Asesoría profesional, Proveedor nacional, Contratista, Productor de productos perecederos, Comercializador, etc.)					

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

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

IX. Participantes en su cadena logística

49. Agencia de aduanas	50. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán		51. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de C.I. Unib:	
Nombre	SI	NO	SI	NO
	NIT	EIN	Otro _____	Número
52. Agencia de carga	53. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán		54. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de C.I. Unib:	
Nombre	SI	NO	SI	NO
	NIT	EIN	Otro _____	Número
54. Empresa de transporte	55. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán		56. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de C.I. Unib:	
Nombre	SI	NO	SI	NO
	NIT	EIN	Otro _____	Número
57. Otros	58. Requiere área de trabajo dentro de C.I. Unibán		59. Requiere ingresar para laborar en las instalaciones de C.I. Unib:	
Nombre	SI	NO	SI	NO
	NIT	EIN	Otro _____	Número

X. Certifications

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

XI. Referencia comercial

61. Nombre de la compañía	62. Contacto en la compañía	63. Ciudad / Pais	64. Numero de contacto

XII. Autorizaciones y declaraciones**Declaraciones:**

Obrando en nombre propio _____, en calidad de Representante Legal de _____, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, 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. Tanto mi actividad, profesión u oficio / actividades que realiza la sociedad que represento son lícitas y desarrolladas dentro del marco legal, y los recursos que poseo/poseemos 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 admitiré /admitiremos que se realicen depósitos en mis/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 efectuaré/efectuaremos transacciones o actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

5. He sido informado que C.I. Unibán S.A., cancelará cualquier relación comercial con mi persona/ 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/posee la sociedad que represento provienen de las siguientes fuentes, tal y como se ha indicado en este documento.

Rendimientos e intereses Dividendos y participaciones Ventas Otros _____.

7. Entiendo/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 mi/ nuestro interés coordinar y colaborar además con la Aduana Americana, Policía Antinarcoóticos y demás Autoridades Nacionales, extranjeras y Asociados de Negocios, en la implementación y fortalecimiento de los estándares de seguridad orientados a proteger sus instalaciones, actividades, carga, transportes, personas, asociados de negocios, 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. Es mi/nuestro interés cumplir 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 y el financiamiento del terrorismo.

3. C.I. Unibán S.A., en el marco de la adopción del Cogido 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 mi persona/ empresa que represento. Firmo el presente documento en señal de haber leído, entendido y aceptado todo lo en el establecido.

XIII. Documentos requeridos

1. Diligenciar y firmar el formulario de asociados de negocio.
 2. Autorización para el tratamiento de datos personales.
 3. Certificado de registro y número de Identificación fiscal (NIT, VAT, etc.)
 4. Copia de documento de identificación del representante legal.
 5. Carta con membrete que indique los datos bancarios (documento propio o proporcionado por el Banco).
-

Firma

ID