



FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES

Código: GC-R-03

Fecha: 13-04-23

Versión:3

Página 1 de 3

Fecha de diligenciamiento:

DD		MM		AA	
----	--	----	--	----	--

Vinculación

☐

Actualización

☐

Información tipo de cliente					
Persona Natural				Persona Jurídica	
Persona Natural					
1. Nombre					
2. Tipo, Número y Fecha de expedición del documento de identificación personal		C.C.		C.E.	
		Pasaporte		C. Diplomático	
		Fecha de expedición del documento			
3. Dirección Principal					
4. Correo electrónico					
5. Teléfonos					
Persona Jurídica					
Información Básica Persona Jurídica					
8. Nombre o Razón Social					
9. Actividad Económica		Industrial		Comercial	
		Servicios		Número del documento	
		Código CIIU principal		Código CIIU secundario	
10. Nit/Rut					
12. Dirección					
13. Página Web					
14. Teléfonos					
Información de contacto					
Nombre del Contacto		Área		Teléfono	
				Email	
Información de Representante Legal Persona Jurídica					
15. Nombre de Representante Legal					
16. Tipo, Número y Fecha de expedición del documento de identificación personal		C.C.		C.E.	
		Pasaporte		C. Diplomático	
		Fecha de expedición del documento			
17. Dirección					
18. Teléfono / Celular					
19. Correo electrónico					
Información de 2do. Representante Legal Persona Jurídica					
20. Nombre de Representante Legal					
21. Tipo, Número y Fecha de expedición del documento de identificación personal		C.C.		C.E.	
		Pasaporte		C. Diplomático	
		Fecha de expedición del documento			



FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES

Código: GC-R-03

Fecha: 13-04-23

Versión:3

Página 2 de 3

22. Dirección	
23. Teléfono / Celular	
24. Correo electrónico	

Información de persona registrada en la cámara de comercio

30. Nombre		31. Cargo	
32. Tipo, Número y Fecha de expedición del documento de identificación personal	C.C.	C.E.	Número del documento
	Pasaporte	C. Diplomático	
	Fecha de expedición del documento		
33. Dirección			
34. Teléfono / Celular			
35. Correo electrónico			

Información de persona registrada en la cámara de comercio

36. Nombre		37. Cargo	
38. Tipo, Número y Fecha de expedición del documento de identificación personal	C.C.	C.E.	Número del documento
	Pasaporte	C. Diplomático	
	Fecha de expedición del documento		
39. Dirección			
40. Teléfono / Celular			
41. Correo electrónico			

Información de la Junta Directiva

Nombre	C.C.	Nombre	C.C.

Información de los socios

Por favor anexe la información en el formato de Información de Accionistas.
Si sus accionistas son personas jurídicas favor suministrar la información hasta llegar a personas naturales.

Información Financiera

22. Capital Social	Valor Autorizado:	Procedencia del capital	Marque con una X			
	\$		Nacional	Extranjero	Mixto	
	Valor suscrito:		Indique porcentaje			
	\$		% Nacional	% Extranjero		
	Valor Pagado:		Indique país de procedencia del capital extranjero			
23. Origen de los Recursos (Marque con una X)	a. Financiación	Monto: \$	Banco:			
	b. Aportes de Capital	Monto: \$				
	c. Operación del Negocio	Monto: \$				
	d. Otros	Monto: \$		Cuales:		
	24. Total Activos:	Total Ingresos Anuales				
	25. Operacionales		26. No Operacionales			

	FORMATO DE VINCULACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTES		Código: GC-R-03
			Fecha: 13-04-23
			Versión: 3
			Página 3 de 3

27. Total Pasivos:		Total Egresos Anuales											
28. Patrimonio:		29. Operacionales					30. No Operacionales						
DIAGNÓSTICO GENERAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)													
La empresa cuenta con una persona idónea en el área de SG-SST						SI				NO			
Se han presentado accidentes de trabajo	SI		NO		Tipo de accidente	Grave		Leve		Severo		Mortal	
Nivel de Porcentaje de avance del SG-SST (%)				ARL					Nivel de riesgo				

FAVOR ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN	
Personal Natural	Persona Jurídica
1. Rut actualizado	1. Rut actualizado
2. Fotocopia de documento de identificación personal ampliada al 150% con firma y huella	2. Original certificado de Existencia y Representación Legal (Cámara de Comercio) de la organización y sus socios (si aplica) 1 mes de vigencia
3. Referencia Comercial (1)	3. Fotocopia de documento de identificación personal del Representante Legal y socios (si aplica) ampliada al 150% con firma y huella
4. Referencia Bancaria (1)	4. Referencia Comercial de la organización (1)
	5. Referencia Bancaria de la organización (1)

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
Mediante el presente documento el cliente autoriza a Portmagdalena S.A para que realice el tratamiento de sus datos personales y de su representado, los cuales han sido entregados como consecuencia de las relaciones comerciales que LAS PARTES mantienen. EL tratamiento de los datos personales se realizará de conformidad con lo establecido en las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012, los Decretos Reglamentarios 1377 de 2013 y 886 de 2014 y las Circulares Externas No. 02 del 3 de noviembre de 2015 y 001 del 8 de noviembre de 2016, y las demás normas que modifiquen, regulen o amplíen la materia, así como lo contemplado en la política de Protección de Datos Personales de Portmagdalena S.A. De acuerdo con lo anterior el cliente autoriza a Portmagdalena S.A para que: 1. Solicite, consulte, informe y reporte, ante las entidades de consulta de bases de datos de información y riesgo, todo lo referente a la información financiera, comercial y crediticia (presente, pasada y futura), el endeudamiento, y el nacimiento, modificación y extinción de derechos y obligaciones existentes a mi cargo y/o de mi representado. 2. Consulte, solicite o verifique la información sobre mis datos de ubicación o contacto o los de mi representado; y sobre los bienes o derechos que yo y/o mi representado poseo o llegare a poseer y que reposaren en las bases de datos entidades públicas o privadas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. 3. Me contacte a mí y/o a mi representado a través del envío de mensajes a mi terminal móvil de telecomunicaciones y/o a través de correo electrónico y/o redes sociales a las cuales esté inscrito. 4. Conserve mi información y documentación y/o la de mi representado, incluso aun cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma con Portmagdalena S.A 5. Verificar la información allegada, suministrar nuestros datos, información personal, comercial y empresarial a las autoridades nacionales cuando estas así lo requieran, verificar las listas restrictivas o a las que se refiere la OFAC y que esta haga los reportes que la ley le obliga

PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO:			
EL CLIENTE manifiesta bajo la gravedad de juramento, que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, contrabando y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos entregados o que llegare a entregar como contraprestación por los servicios ofrecidos por Portmagdalena S.A., provienen de actividad lícita.			
Nombre del representante del cliente		Firma del representante del cliente	
Identificación personal del representante del cliente		Huella	
Tipo de Documento	Número de documento		
C.C.	C.E.		
Pasaporte	C. Diplomático		
Doy fe de la veracidad de la información suministrada y autorizo a Portmagdalena S.A para su revisión y verificación.			