

		<b>REGISTRO DE CLIENTES</b>		<b>Código:</b> R1-VEN-P01-F13
				<b>Versión:</b> 6
				<b>Fecha:</b> 21.04.2025
				<b>Página:</b> 1 de 2
Fecha: _____		Cupo Solicitado _____		
<b>I. INFORMACIÓN GENERAL</b>				
Creación <input type="checkbox"/>		Actualización <input type="checkbox"/>		Tipo de Cliente: Persona Natural <input type="checkbox"/> Persona Jurídica <input type="checkbox"/>
Nombre o razón social		Tipo de Identificación		No. de Identificación
Dirección		Ciudad	Departamento	Representante legal
				N.º Identificación
Contacto comercial:	Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	
Contacto Financiero:	Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	
Contacto Facturación:	Teléfono:	Celular:	Correo facturación electrónica:	
<b>II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA</b>				
Tipo de Empresa	Privada <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>	
Régimen IVA	Responsable <input type="checkbox"/>	No Responsable <input type="checkbox"/>	Simple <input type="checkbox"/>	
Régimen Renta	Contribuyente <input type="checkbox"/>	No Contribuyente <input type="checkbox"/>	Régimen Especial <input type="checkbox"/>	Cual
	Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Resolución No	Fecha	
	Autorretenedor <input type="checkbox"/>	Resolución No	Fecha	
ICA	Código Actividad:	%:	Responsable <input type="checkbox"/>	No Responsable <input type="checkbox"/>
<b>III. REFERENCIAS COMERCIALES / PERSONALES</b>				
Nombre		Dirección		Teléfono
<b>IV. OPERACIONES INTERCACIONALES</b>				
Realiza transacciones en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tipo de operación	
Posee productos financieros en el exterior?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Cual	
Posee cuentas en moneda extranjera?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Describe cuales en el siguiente cuadro	
Tipo de Producto	Identificación del Producto	Entidad Financiera	Moneda	País
				Ciudad
<b>V. ACTIVOS VIRTUALES</b>				
Comercializa Monedas Virtuales? (Ejemplo: Bitcoin, Ethereum, Ripple, Lite Coín, entre otros)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, Especifique cual	
Su compañía cotiza en bolsa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique el país donde cotiza:	
Su beneficiario final cotiza en bolsa?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	De ser afirmativo, indique el país donde cotiza:	
<b>VI. CALIDAD DE PEP</b>				
Persona expuesta políticamente PEP. (Decreto 830 de julio de 2021). En cumplimiento de la regulación vigente, diligenciar los siguientes campos:				
Marque lo que corresponda			NO	SI
Alguno de los Administradores, Representantes Legales, Miembros de la Junta Directiva, Socios o Accionistas, es o fue una persona pública/políticamente expuesta?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por su cargo o actividad, alguno de los Administradores, Representantes Legales, Miembros de la Junta Directiva, Socios o Accionistas, es ordenador del gasto público?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por su cargo o actividad, alguno de los Administradores, Representantes Legales, Miembros de la Junta Directiva, Socios o Accionistas, administra recursos públicos?			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alguno de los Administradores, Representantes Legales, Miembros de la Junta Directiva, Socios o Accionistas, tiene vinculados que sean considerados personas públicas/políticamente expuestas PEP? (Esposo(a), cónyuge y familiares de hasta segundo grado de consanguinidad, primera civil o primera de afinidad o de asociación)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si alguna de las anteriores preguntas es afirmativa, diligencie la siguiente información				
Nombre persona PEP / Familiar o Vinculado		Tipo Identificación	No. Identificación	Parentesco

	<b>REGISTRO DE CLIENTES</b>	<b>Código:</b> R1-VEN-P01-F13 <b>Versión:</b> 6 <b>Fecha:</b> 21.04.2025 <b>Página:</b> 1 de 2			
<b>VII. CONOCIMIENTO SOCIO CONTROLANTE / BENEFICIARIO FINAL</b>					
Identifique beneficiarios finales persona natural y/o jurídica que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación					
Nombre o Razón Social	Nacionalidad	Tiene residencia en otro país? Cual	Tipo de Identificación	No. de Identificación	% Participación
<b>VIII. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA ESTUDIO DE CREDITO</b>					
Formato de registro de clientes					
Registro Unico Tributario (RUT)					
Certificado de Existencia y Representación Legal (fecha no mayor a 30 días)					
Fotocopia de la cédula del solicitante o Representante Legal					
Estados financieros actualizados					
Certificaciones comerciales					
Pagare y carta de instrucciones autenticada					
<b>IX. DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES</b>					
Declaro en mi calidad de profesional o comerciante que mis recursos y/o los recursos de propiedad de la sociedad que represento, provienen de actividades lícitas, y se originan en (INDICAR Actividad) _____					
Declaro que los bienes que informo han sido adquiridos de fuentes lícitas y han sido importados de manera lícita contando con los permisos y licencias correspondientes.					
He(mos) tomado las medidas necesarias para no establecer ningún tipo de relación comercial con terceros relacionados con actividades ilícitas tipificadas en el Código Penal Colombiano.					
Autorizo(amos) para que esta información sea verificada, contrastada y analizada con las fuentes públicas o Privadas que TAUROQUIMICA SAS considere adecuadas para garantizar la gestión del riesgo de LA/FT de acuerdo con el Sistema Anti-LA/FT.					
Acepto(amos) que TAUROQUIMICA SAS se reserve el derecho de dar por terminada la relación comercial de manera inmediata en el evento de encontrarse cualquier tipo de inconsistencia entre la información aportada y la verificación posterior.					
<b>X. AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</b>					
En cumplimiento a la ley 1581 de 2012, y Decretos 1377 de 2013 y 886 de 2014, así como las demás normas que las modifiquen, adicionen y/o reglamenten; adopta la presente Política de Protección de Datos Personales. La alta dirección de la empresa TAUROQUIMICA SAS, manifiesta su compromiso con la estructuración e implementación de un SISTEMA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, que tiene como finalidad dictar las pautas y procedimientos para llevar a cabo una adecuada protección de los datos personales, así como su recolección, almacenamiento y actualización. Mediante la página web de la empresa (www.tauroquimica.co), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de datos personales o al correo info@tauroquimica.co.					
<b>XI. AUTORIZACION PARA CONSULTA - REPORTE DE INFORMACION</b>					
La Empresa manifiesta libre e irrevocablemente que autoriza a TAUROQUIMICA S.A.S. para que en caso de que incumpla cualquiera de las obligaciones directas o indirectas contraídas para con TAUROQUIMICA S.A.S. bien sea por la Empresa y/o cualquiera se sus codeudores , avalistas, fiadores y/o garantes, sea (n) incluido (s) su (s) nombre (s) y documentos (s) de identificación en los registros de deudores morosos de TAUROQUIMICA S.A.S. o con referencia negativas en cualquier operador o administrador de bancos de datos de información comercial , financiera o cualquier otra entidad similar o que en un futuro se establezca, y que tenga por objeto la recopilación ,procesamiento, consulta y divulgación de información .Igualmente ,autorizo que permanezca por el termino fijado con los reglamentos de cada una de las entidades . De conformidad con las normas y doctrinas vigentes. De la misma forma, autorizo a TAUROQUIMICA S.A.S. para consultar con carácter permanente el endeudamiento directo o indirecto de la empresa y/o cualquier de sus codeudores, avalistas, fiadores y/o garantes con el sistema financiero, industrial, de servicios y real ante cualquier operador o administrador de bancos de datos de información financiera, a través de cualquier sistema o medio. Obtener de las fuentes que considere pertinentes la información comercial disponible y referencias relacionadas con la Empresa y/o el usuario, manejo de cuentas bancarias, comportamiento comercial y en general, del cumplimiento y manejo de los créditos y obligaciones por él contraídas, y para reportar los hábitos de pago de la Empresa y/o del Usuario					
<b>XII. POLITICA DE CONTROL DE RIESGOS</b>					
La contraparte conoce y se obliga a cumplir los lineamientos impartidos en el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) relacionado con la corrupción y el soborno transnacional C/ST, adoptado por la compañía. En caso de tener conocimiento de una señal de alerta que atente o vaya en contra de los principios y valores, las normas y estándares internacionales que regulan la materia, esta deberá reportarlo ante la secretaria de transparencia, la superintendencia de sociedades y procederá a terminar la relación comercial y/o contractual que se tenga, sin que dicha terminación signifique incumplimiento contractual o comercial, ni conlleve a una indemnización de daños y perjuicios.					
Realice sus denuncias de temas relacionados con la Corrupción y el soborno transnacional al correo <b>etica@tauroquimica.co</b>					
Las PARTES reconocen, aceptan y acuerdan que el presente documento podrá ser suscrito mediante firma digital y/o electrónica, a través de cualquier herramienta tecnológica, esta firma tendrá la misma validez y efectos jurídicos de la firma manuscrita, siempre y cuando sea enviado vía correo electrónico (formato PDF). Manifiesto que todos los datos consignados en este formulario son ciertos, acepto nuestro compromiso con cada una de las políticas en mención, así como la actualización de la información consignada, y doy mi aprobación para aquellas declaraciones y autorizaciones explícitas requeridas y aplicables en este documento; en constancia de ello firmo a continuación:					
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>					
Huella índice derecho/sello de la empresa					
<b>Firma</b> _____ <b>Nombre y Apellidos</b> _____ <b>C.C o Nit</b> _____					