



## Registro de Personal Autorizado

Código No. FT-DOCAD-04

Versión No. 6.0

Aprobado: 10/06/2021


**Proceso:** Documentación Aduanera  
**Subproceso:** N/A

Página 1 de 2

Razón Social: \_\_\_\_\_ Nit: \_\_\_\_\_

<p>Nombre: _____ CC: _____ Cargo: _____ Email: _____ Tel. o cel.: _____</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Solicitudes a la carga (Planillas de retiro o ingreso de mercancías, servicios a la carga y otros.)</li><li><input type="checkbox"/> Usuario en Terminal Operations System (sistemas de información)</li><li><input type="checkbox"/> Autorizar a terceros para llevar a cabo las actividades anteriores.</li><li><input type="checkbox"/> Liberación de documentos de transporte (Solo aplica para agencias marítimas y agentes de carga Internacional)</li><li><input type="checkbox"/> Otros _____</li></ul>
<p>Nombre: _____ CC: _____ Cargo: _____ Email: _____ Tel. o cel.: _____</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Solicitudes a la carga (Planillas de retiro o ingreso de mercancías, servicios a la carga y otros.)</li><li><input type="checkbox"/> Usuario en Terminal Operations System (sistemas de información)</li><li><input type="checkbox"/> Autorizar a terceros para llevar a cabo las actividades anteriores.</li><li><input type="checkbox"/> Liberación de documentos de transporte (Solo aplica para agencias marítimas y agentes de carga Internacional)</li><li><input type="checkbox"/> Otros _____</li></ul>
<p>Nombre: _____ CC: _____ Cargo: _____ Email: _____ Tel. o cel.: _____</p>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Solicitudes a la carga (Planillas de retiro o ingreso de mercancías, servicios a la carga y otros.)</li><li><input type="checkbox"/> Usuario en Terminal Operations System (sistemas de información)</li><li><input type="checkbox"/> Autorizar a terceros para llevar a cabo las actividades anteriores.</li><li><input type="checkbox"/> Liberación de documentos de transporte (Solo aplica para agencias marítimas y agentes de carga Internacional)</li><li><input type="checkbox"/> Otros _____</li></ul>

**Recuerde que debe escoger las casillas a autorizar**

	<b>Registro de Personal Autorizado</b>		Código No. FT-DOCAD-04
			Versión No. 6.0
			Aprobado: 10/06/2021
	<b>Proceso:</b> <b>Subproceso:</b>	Documentación Aduanera N/A	Página 2 de 2

Por favor colocar los sellos autorizados de la empresa a la cual representa:

Importante: Los firmantes dan fe de que los datos y documentos entregados son verdaderos y verificables. La empresa que autoriza es responsable de las acciones y responderá por los daños y perjuicios que se causen dentro de las instalaciones de Sociedad Portuaria Puerto Bahía S.A. por parte del personal autorizado.

La persona autorizada se compromete a cumplir con las normas establecidas por Sociedad Portuaria Puerto Bahía S.A. en su reglamento técnico de condiciones de operación y acepta conocer las normas ASSISO establecidas en el anexo contractual correspondiente, y se responsabiliza de aplicarlas durante el tiempo de permanencia en las Instalaciones de la compañía. La empresa que autoriza es responsable de informar a Sociedad Portuaria Puerto Bahía S.A., por escrito de forma inmediata en caso de presentarse desvinculación de la persona autorizada.

Esta autorización está sujeta a la presentación mensual de los comprobantes del pago de ARL y EPS. Sociedad Portuaria Puerto Bahía S.A., se reserva el derecho de hacer las verificaciones a que haya lugar y el ingreso a sus instalaciones.

Tener en cuenta que todas las transacciones realizadas con los usuarios son de la responsabilidad de cada funcionario autorizado y del representante, por ende, es la obligación de cada usuario velar por:

1. Cerrar su sesión en el sistema una vez finalice sus actividades en el o no se encuentre en su lugar de trabajo.
2. No revelar su clave a terceros.
3. NO ceder su sesión de trabajo para que otras personas manipulen o suministren datos.
4. Cambiar su contraseña cada 3 meses.

Con la firma de este documento, acepto las obligaciones establecidas y asumo la responsabilidad por todas las acciones realizadas con los usuarios de la empresa a la cual represento.

\_\_\_\_\_

**Firma Representante Legal**

Nombre: \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: \_\_\_\_\_

Documento autenticado.