



# FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CLIENTES Y PROVEEDORES

FECHA DD/MM/AAAA	CLIENTE	<input type="text"/>	VINCULACIÓN	<input type="text"/>
	PROVEEDOR	<input type="text"/>	ACTUALIZACIÓN	<input type="text"/>

## DECLARACIÓN PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE (PEP's)

¿DURANTE LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS, USTED O ALGUNO DE LOS DIRECTIVOS, MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA, MÁXIMO ÓRGANO SOCIAL, SOCIOS DIRECTOS O INDIRECTOS, EL REPRESENTANTE LEGAL, O ALGUNO DE SUS FAMILIARES HASTA EL SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, PRIMERO AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL, HA SIDO O ES SERVIDOR PÚBLICO, EJERCE FUNCIONES DIRECTIVAS EN UNA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL O DESEMPEÑA FUNCIONES PÚBLICAS PROMINENTES Y DESTACADAS EN OTRO PAÍS?

SI  NO

## INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

CORREO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA 1	CORREOS FACTURACIÓN ELECTRÓNICA 2
----------------------------------	-----------------------------------

## INFORMACIÓN PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> CELULAR <input type="text"/>
DIRECCIÓN	CIUDAD <input type="text"/> DEPARTAMENTO <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>

## INFORMACIÓN PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL	
NIT o TAX ID	NOMBRE COMERCIAL / SIGLA <input type="text"/> ¿COTIZA EN BOLSA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN	CIUDAD <input type="text"/> PAÍS <input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CÉLULAR <input type="text"/> FECHA DE CONSTITUCIÓN <input type="text"/>
DIRECCIÓN SUCURSAL	CIUDAD/PAÍS <input type="text"/> PÁGINA WEB <input type="text"/>
REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIPO DE OPERACIÓN Ingreso <input type="checkbox"/> Egreso <input type="checkbox"/> PAÍS(ES) <input type="text"/>

## I. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> No. <input type="text"/> TELÉFONO/ EXT. <input type="text"/>
CARGO ACTUAL	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>

## II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

DECLARANTE DE ICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CIUDAD <input type="text"/>	TARIFA <input type="text"/>
AUTO-RETENEDOR ICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN <input type="text"/>	

## III. INFORMACION FINANCIERA

A continuación diligencie la siguiente información correspondiente al último periodo fiscal disponible:

AÑO 202_		OBSERVACIONES
ACTIVO	PASIVO	
ACTIVO CORRIENTE	PASIVO CORRIENTE	
ACTIVO NO CORRIENTE	PASIVO NO CORRIENTE	
TOTAL ACTIVO	TOTAL PASIVO	
PATRIMONIO	EGRESOS ANUALES	
VENTAS MENSUALES	UTILIDAD NETA	
INGRESOS OPERACIONALES ANUALES		
INGRESOS NO OPERACIONALES ANUALES		
DETALLE DE INGRESOS NO OPERACIONES EN ACTIVIDADES DIFERENTES A LA ACTIVIDAD PRINCIPAL		

¿REALIZA OPERACIONES EN EFECTIVO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CÚALES? <input type="text"/>
¿REALIZA OPERACIONES CON ACTIVOS VIRTUALES?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CÚALES? <input type="text"/>

## IV. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS

NOTA: si una persona jurídica tiene una participación mayor al 5% en su empresa, por favor adjunte la composición accionaria de dicha empresa, hasta la identificación del beneficiario final.

% PARTICIPACIÓN	¿ES CONSIDERADO PEP?	NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	NACIONALIDAD
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				

## V. INFORMACIÓN DE CONTACTO Y AUTORIZACIONES

	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS DE CONTACTO	AUTORIZADO(S) PARA CAMBIOS EN DESPACHO A TERCEROS
CONTACTO(S) DE COMPRAS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) DE CUENTAS POR PAGAR/ TESORERÍA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) COMERCIAL(ES)				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

	NOMBRE COMPLETO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS DE CONTACTO	AUTORIZADO(S) PARA CAMBIOS EN DESPACHO A TERCEROS
CONTACTO(S) DE CARTERA				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) DE LOGISTICA Y DESPACHOS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

### VI. REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE DE UN CLIENTE	No. DE IDENTIFICACION (NIT/C.C./TAX ID, entre otros)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
NOMBRE DE UN PROVEEDOR	No. DE IDENTIFICACION (NIT/C.C./TAX ID, entre otros)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

¿ACTUALMENTE TIENE ALGUNA RELACIÓN COMERCIAL CON PERSONAS, ENTIDADES, PAÍSES O TERRITORIOS SANCIONADOS POR EE.UU. (INCLUIDOS COREA DEL NORTE, CUBA, IRÁN, SUDÁN, SIRIA, CRIMEA, RUSIA, BIELORRUSIA Y LAS REGIONES DE DONETSK Y LUHANSK EN UCRANIA)?

SI  NO

### VII. CUENTAS PARA PAGOS O TRANSFERENCIAS

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA	CIUDAD	PAÍS	ABA	SWIFT

### VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL

AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	NÚMEROS DE EMPLEADOS DIRECTOS
CERTIFICACIONES VIGENTES:	CALIDAD <input type="checkbox"/> AMBIENTAL <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>

### CONDICIONES COMERCIALES

(APLICA PARA PROVEEDORES DE SED INTERNATIONAL)

TIPO DE PROVEEDOR	DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/>	FABRICANTE <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	CUAL:
MONEDA PARA FACTURACIÓN	PESOS <input type="checkbox"/>	DÓLARES <input type="checkbox"/>	EUROS <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>
TÉRMINOS DE PAGO	CUPO DE CRÉDITO	DÍAS DE CRÉDITO		

REMITA SU FACTURA AL CORREO: [recibo.factura@sed.international](mailto:recibo.factura@sed.international)

### DECLARACIÓN DEL ORIGEN DE LOS FONDOS

Declaro que: 1. La actividad, profesión u oficio que desarrollo como persona jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos y bienes que poseo no provienen de actividades ilícitas relacionadas con el Lavado de Activos, el Financiamiento del Terrorismo ni la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM). La información suministrada en este documento es veraz y verificable, y me comprometo a actualizarla anualmente. 2. El incumplimiento de esta obligación faculta a SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. para terminar y/o rescindir unilateralmente el contrato. Asimismo, los recursos derivados de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con LA/FT/FPADM. 3. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o que afecten el patrimonio del Estado, ni por delitos relacionados con LA/FT/FPADM. 4. Los recursos que poseo provienen de las actividades consignadas en el RUT o documento equivalente.

### AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN

Los datos e información consignados en el presente documento se recopilan conforme a las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de Sociedades y los estándares internacionales para prevenir y controlar el LA/FT/FPADM. SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual con su contraparte cuando: • Se encuentre en listas vinculantes para Colombia o sea incluido en ellas, conforme al Capítulo X de la Circular Básica Jurídica de Superintendencia de Sociedades y el Manual de Cumplimiento de la empresa. • Sea vinculado por autoridades competentes a investigaciones por delitos LA/FT/FPADM y sus delitos fuente. • Sea condenado por delitos fuente del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo o Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva. • Se niegue a entregar la información requerida para actualizar datos, realizar validaciones o verificaciones conforme al Manual de Cumplimiento SAGRILAF. SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. podrá solicitar información adicional para realizar validaciones y verificaciones en el marco de la debida diligencia continuada establecida en SAGRILAF. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA Y AUTORIZO A SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. PARA QUE LA VERIFIQUE. ME COMPROMETO A ACTUALIZAR ANUALMENTE LA INFORMACIÓN SOLICITADA. ASÍ MISMO, AUTORIZO LA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

### OBLIGACIONES DE CUMPLIMIENTO

Considerando que: 1. Los datos personales solicitados en este formulario se rigen conforme a las disposiciones de la Superintendencia de Sociedades y los estándares internacionales en prevención de LA/FT. 2. La Ley 1581 de 2012 establece que las disposiciones de protección de datos personales no aplican a bases de datos utilizadas para prevenir, detectar, monitorear y controlar el LA/FT. 3. La información será tratada observando las disposiciones legales vigentes y podrá ser utilizada para fines comerciales, administrativos y de cumplimiento normativo. El CLIENTE O PROVEEDOR autoriza voluntariamente a SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. a tratar sus datos personales con las siguientes finalidades: • Trámite de solicitud de vinculación. • Ejecución y cumplimiento de contratos. • Gestión integral de bienes y servicios contratados. • Control de requisitos para acceso a bienes y servicios. • Elaboración de estudios técnicos, estadísticos y análisis de mercado. • Comunicación comercial, institucional o de mercadeo. • Proceso de conocimiento del cliente o proveedor, conforme a SAGRILAF y PTEE. • Consulta y reporte en bases de datos relacionadas con comportamiento crediticio y cumplimiento de obligaciones. El tratamiento de la información podrá ser realizado por SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. o por terceros legalmente autorizados para la administración de bases de datos con fines de prevención y control del fraude. El CLIENTE O PROVEEDOR autoriza a SED INTERNATIONAL DE COLOMBIA S.A.S. a consultar listados, sistemas de información y bases de datos pertinentes. Si se encuentra algún reporte negativo, la empresa podrá adelantar las acciones legales correspondientes. Los socios comerciales de Dell Technologies deben cumplir con: 1. El Código de Conducta para socios de Dell Technologies. 2. La obligación de mantener registros contables precisos, evitando fondos no registrados o ilegales. 3. El cumplimiento de leyes comerciales de EE.UU. y otros países, incluyendo: • Obtención de licencias de exportación y reexportación. • Verificación de usuarios finales contra listas de partes restringidas. • Cumplimiento de leyes antiboicot y sanciones internacionales. 4. El cumplimiento de leyes anticorrupción globales, incluyendo la Ley de Prácticas Corruptas en el Extranjero de EE.UU. y la Ley de Soborno del Reino Unido, aplicando controles internos y auditorías adecuadas. 5. La garantía de cumplimiento de leyes de competencia, evitando: • Fijación de precios. • Reparto de mercados y clientes. • Manipulación de licitaciones. El socio comercial debe asegurarse de cumplir con las regulaciones del país donde opera y aquellas donde su actividad tenga impacto.

### FIRMA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA ARRIBA ES CORRECTA

NOMBRE	TIPO Y NO. DE ID	ACTUA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL	Principal <input type="checkbox"/>	Suplente <input type="checkbox"/>
--------	------------------	---	------------------------------------	-----------------------------------

Nota: Si el firmante actúa como representante legal suplente, debe adjuntar fotocopia del documento de identificación ampliado al 150%.

### DOCUMENTOS REQUERIDOS

	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA	EMPRESA EXTRANJERA
Declaración de prevención de lavado de activos, financiación del terrorismo y anticorrupción (SAGRILAF)	X	X	X
Certificado de Existencia y Representación Legal, emitido por la Cámara de Comercio con expedición no mayor a 30 días y con renovación vigente.	X	X	
Documento análogo al Certificado de Existencia y Representación Legal con expedición no mayor a 30 días.			X
Certificación Expedida por la ARL de la implementación del SGSST (Vigente)	X	X	
Registro Único Tributario RUT Completo y Actualizado.	X	X	
TAX ID - W9			X
Fotocopia del documento de identificación de la Persona Natural o Representante legal, ampliado al 150%	X	X	X
Declaración de Renta de los 2 últimos periodos gravables declarados. (Aplica para clientes con Cupo de Crédito)	X	X	
Estados Financieros de los 2 últimos años si requiere cupo crédito y del último año para vinculación o actualización.	X	X	X
Certificado de ingresos firmado por Contador Público.	X		
2 Certificaciones de referencias comerciales para vinculación y 2 certificaciones con cupo de crédito (Si requiere Cupo de Crédito)	X	X	X
Certificación Bancaria expedida por la entidad financiera no mayor a 30 días.	X	X	X
Composición accionaria hasta la identificación del beneficiario final de cada una de las empresas que la constituyen firmado por representante legal y/o revisor fiscal (Relacionando los nombres de accionistas y documentos de identidad de cada uno) no mayor a 30 días.		X	X

Parque Industrial Gran Sabana, Bodega 31, Vereda Tibito - Tocancipá - Colombia | TEL: 601 861 4000 | [www.sed.international](http://www.sed.international)

Código  
CYC-FMT2-04