

INFORMACIÓN DE FACTURACIÓN

CORREO FACTURACIÓN ELECTRÓNICA	
--------------------------------	--

INFORMACIÓN PERSONA NATURAL

NOMBRE(S) Y APELLIDOS							
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN		DEPARTAMENTO / ESTADO / PROVINCIA		CIUDAD			
CORREO ELECTRÓNICO PRINCIPAL		CELULAR		ACTIVIDAD ECONÓMICA / OCUPACIÓN			
SECCIÓN PEP (Persona Expuesta Políticamente)							
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)		CARGO PÚBLICO O FUNCIÓN DESEMPEÑADA (SI APLICA)		PAÍS DONDE DESEMPEÑÓ EL CARGO			
ENTIDAD, INSTITUCIÓN U ORGANISMO EN EL QUE DESEMPEÑÓ EL CARGO		FECHA DE INICIO DEL CARGO (DD/MM/AAAA)		FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CARGO (SI APLICA)			
¿TIENE RELACIÓN O VÍNCULO HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL CON UNA PEP?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PAÍS DE LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE		
NOMBRE COMPLETO DE LA PEP		TIPO DE RELACIÓN O VÍNCULO CON LA PEP (FAMILIAR, LABORAL, OTRO)		CARGO Y ENTIDAD DE LA PEP			

INFORMACIÓN PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL / SIGLA (SI APLICA)		¿LA SOCIEDAD COTIZA EN BOLSA DE VALORES?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NIT O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA		TELÉFONO/CELULAR		PAÍS DE CONSTITUCIÓN		
DIRECCIÓN PRINCIPAL		CIUDAD/PAÍS		FECHA DE CONSTITUCIÓN (DD/MM/AAAA)		
CORREO ELECTRÓNICO CORPORATIVO PRINCIPAL		CÓDIGO CIU		PÁGINA WEB		

I. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS				¿ES PEP?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NACIONALIDAD			
PAÍS Y CIUDAD DE RESIDENCIA		CELULAR					
CARGO ACTUAL		CORREO ELECTRÓNICO					
SECCIÓN PEP (Persona Expuesta Políticamente)							
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)		CARGO PÚBLICO O FUNCIÓN DESEMPEÑADA (SI APLICA)		PAÍS DONDE DESEMPEÑÓ EL CARGO			
ENTIDAD, INSTITUCIÓN U ORGANISMO EN EL QUE DESEMPEÑÓ EL CARGO		FECHA DE INICIO DEL CARGO (DD/MM/AAAA)		FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CARGO (SI APLICA)			
¿TIENE RELACIÓN O VÍNCULO HASTA SEGUNDO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO DE AFINIDAD O PRIMERO CIVIL CON UNA PEP?			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	PAÍS DE LA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE		
NOMBRE COMPLETO DE LA PEP		TIPO DE RELACIÓN O VÍNCULO CON LA PEP (FAMILIAR, LABORAL, OTRO)		CARGO Y ENTIDAD DE LA PEP			

II. INFORMACIÓN TRIBUTARIA

DECLARANTE DE ICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CIUDAD		TARIFA ICA (%)	
AUTO-RETENEDOR ICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN			
GRAN CONTRIBUYENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN			
AUTORETENEDOR DE RENTA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	RESOLUCIÓN			
TIPO DE REGIMEN TRIBUTARIO	SIMPLE <input type="checkbox"/>	ORDINARIO <input type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	EXENCIÓN ESPECIAL		¿CÚAL?

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Diligencie la siguiente información financiera correspondiente al último periodo fiscal disponible (según estados financieros)

AÑO DEL PERIODO FISCAL REPORTADO 202_

ACTIVO		PASIVO		OBSERVACIONES (si requiere aclarar alguna cifra o variación relevante)
ACTIVO CORRIENTE		PASIVO CORRIENTE		
ACTIVO NO CORRIENTE		PASIVO NO CORRIENTE		
TOTAL ACTIVO		TOTAL PASIVO		
PATRIMONIO		EGRESOS ANUALES		
INGRESOS OPERACIONALES MENSUALES				
INGRESOS NO OPERACIONALES MENSUALES				
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?		
¿REALIZA OPERACIONES CON ACTIVOS VIRTUALES (CRIPTOACTIVOS)?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CÚALES?		
¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE OPERACIÓN	INGRESO <input type="checkbox"/>	EGRESO <input type="checkbox"/>
¿LOS INGRESOS REPORTADOS CORRESPONDEN A LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DECLARADA?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ORIGEN DE FONDOS (principales fuentes de ingresos)		
¿REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	INDIQUE PAÍSES		

IV. IDENTIFICACIÓN DE ACCIONISTAS, ASOCIADOS Y BENEFICIARIOS FINALES

NOTA: Si algún accionista o asociado es una persona jurídica con participación igual o superior al 5%, deberá adjuntar su composición accionaria hasta identificar al beneficiario final (persona natural).

¿ES CONSIDERADO PEP?	% PARTICIPACIÓN	NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE DOCUMENTO (C.C., C.E., PASAPORTE, NIT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD	¿COTIZA EN BOLSA?
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN DE CONTACTO Y AUTORIZACIONES

	NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS DE CONTACTO	¿ESTÁ AUTORIZADO PARA SOLICITAR CAMBIOS EN DESPACHOS O ENTREGAS A
CONTACTO(S) DE COMPRAS				SI <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) DE CUENTAS POR PAGAR/TESORERÍA				SI <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) COMERCIAL(ES)				SI <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) DE CARTERA				SI <input type="checkbox"/>

V. INFORMACIÓN DE CONTACTO Y AUTORIZACIONES

	NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONOS DE CONTACTO	¿ESTÁ AUTORIZADO PARA SOLICITAR CAMBIOS EN DESPACHOS O ENTREGAS A
CONTACTO(S) DE LOGÍSTICA Y DESPACHOS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
CONTACTO(S) DE CONTABILIDAD E IMPUESTAS				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

VI. REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE O PROVEEDOR	No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C., Tax ID u otro)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE O PROVEEDOR	No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C., Tax ID u otro)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

VII. INFORMACIÓN DE CUENTAS BANCARIAS PARA PAGOS O TRANSFERENCIAS

NOMBRE DEL BANCO O ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA (ahorros / corriente / otra)	NÚMERO DE CUENTA BANCARIA	PAÍS Y CIUDAD	¿LA CUENTA PERTENECE AL CLIENTE/PROVEEDOR?	CÓDIGO ABA (Si aplica)	CÓDIGO SWIFT/BIC
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

VIII. INFORMACIÓN ADICIONAL

AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL	NÚMERO DE EMPLEADOS DIRECTOS
CERTIFICACIONES VIGENTES:	CALIDAD <input type="checkbox"/> AMBIENTAL <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/>
¿HA SIDO SANCIONADO O INVESTIGADO POR AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS O JUDICIALES?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUENTA CON POLÍTICAS DE CUMPLIMIENTO (SAGRILAF, ÉTICA, ANTICORRUPCIÓN)? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

CONDICIONES COMERCIALES

(APLICA PARA PROVEEDORES DE SED INTERNACIONAL)	
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"/> CUAL:
TÉRMINOS DE PAGO	CUPO DE CRÉDITO <input type="checkbox"/> DÍAS DE CRÉDITO <input type="checkbox"/>

REMITA SU FACTURA AL CORREO: recibo.factura@sed.international

DECLARACIONES Y COMPROMISOS

Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es veraz, completa y verificable, y que:

- La actividad económica que desarrollo se ejerce dentro del marco legal y los recursos y bienes que poseo no provienen ni se destinarán a actividades ilícitas relacionadas con el Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y/o la Financiación de Armas de Destrucción Masiva (LAFT/FPADM).
- Los recursos provienen de actividades lícitas, debidamente soportadas y verificables, consignadas en el RUT o documento equivalente.
- No he sido condenado ni me encuentro vinculado a investigaciones por delitos contra la Administración Pública, contra el patrimonio del Estado o relacionados con LAFT/FPADM.
- Los fondos utilizados en nuestras operaciones provienen de nuestra actividad económica principal, de acuerdo con la actividad económica declarada y soportada en los estados financieros, conforme a los registros contables y financieros de la empresa.
- Nos comprometemos a implementar procedimientos de debida diligencia y conocimiento de contrapartes, en cumplimiento de la normativa aplicable en materia de prevención de LAFT/FPADM.
- Nos abstendremos de realizar cualquier acto de soborno, corrupción o soborno nacional o transnacional, en cumplimiento de la Ley 1778 de 2016 y los estándares internacionales anticorrupción.
- No mantenemos relaciones comerciales con personas, entidades o jurisdicciones incluidas en listas restrictivas o sancionadas por autoridades como Estados Unidos, la ONU o la Unión Europea.
- En el marco de cualquier vínculo contractual, declaramos que:
 - No ha estado involucrada en investigaciones por violación a las leyes de LAFT y anticorrupción.
 - No ha sido sancionada ni cuenta con directivos o empleados implicados en infracciones relacionadas con LAFT o corrupción.
 - No establecemos relaciones comerciales con terceros cuyos fondos o actividades provengan de fuentes ilícitas.
 - Autorizo la verificación de la información en listas restrictivas, bases de datos y fuentes públicas o privadas.
 - Declaro que las operaciones realizadas no involucran jurisdicciones de alto riesgo sin el debido cumplimiento normativo.
 - La información financiera, comercial y tributaria suministrada es consistente con la actividad económica desarrollada.
 - Declaro que he informado de manera completa y veraz la información relacionada con los beneficiarios finales.
 - Me comprometo a no establecer relaciones comerciales con terceros cuyos recursos o actividades provengan de fuentes ilícitas.

AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN

Los datos e información consignados en el presente documento se recopilan y tratan conforme a las disposiciones legales vigentes y a las instrucciones de la Superintendencia de Sociedades y los estándares internacionales para prevenir y controlar el LAFT/FPADM.

SED INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual con su contraparte cuando:

- Se encuentre incluido en listas restrictivas nacionales o internacionales vinculantes para Colombia o sea incluido en ellas, conforme al Capítulo X de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades y el Manual de Cumplimiento de la empresa.
- Sea vinculado formalmente por autoridades competentes a investigaciones por delitos LAFT/FPADM y sus delitos fuente.
- Sea condenado por delitos fuente del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y/o Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.
- Niegue o entregue la información requerida para actualizar datos, realizar verificaciones o verificaciones conforme al Manual de Cumplimiento SAGRILAF.
- SED INTERNACIONAL podrá solicitar información y documentación adicional para procesos de verificación, validación y debida diligencia continuada establecida en SAGRILAF.
- El CLIENTE o PROVEEDOR autoriza de manera previa, expresa e informada a SED INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. para el tratamiento de sus datos personales con las siguientes finalidades:
 - Tramite 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 mercado.
 - 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.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA, COMPLETA Y ACTUALIZADA. AUTORIZO SU VERIFICACIÓN Y ME COMPROMETO A ACTUALIZARLA ANUALMENTE O CUANDO SE PRESENTEN CAMBIOS RELEVANTES. ASÍ MISMO, AUTORIZO LA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO Y DEMÁS OPERADORES DE INFORMACIÓN LEGALMENTE CONSTITUIDOS.

OBLIGACIONES DE CUMPLIMIENTO

Los datos e información consignados en el presente documento se recopilan conforme a las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia de Sociedades, en especial lo previsto en el Capítulo X de la Circular Básica Jurídica, así como en el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de LAFT/FPADM (SAGRILAF), el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE) y demás normas concordantes.

SED INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S., identificada con NIT 830.036.108, con domicilio en Parque Industrial Gran Sabana, Bodega 31, Vereda Tibito, Tocancipá - Colombia, correo electrónico de contacto gencia@sedintl.com, en calidad de Responsable del tratamiento, podrá terminar unilateral e inmediatamente el vínculo contractual con su contraparte cuando:

- (i) se encuentre incluida en listas vinculantes para Colombia y/o en el exterior o sea incorporada en ellas;
- (ii) sea vinculada formalmente por autoridades competentes a investigaciones por delitos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva o sus delitos fuente;
- (iii) sea condenada por tales delitos; o
- (iv) se niegue a suministrar o actualizar la información requerida para efectos de debida diligencia, procesos de debida diligencia ordinaria, intensificada y continuada conforme al Manual de Cumplimiento de la Compañía.

La Compañía podrá solicitar información y documentación adicional para procesos de verificación, validación, monitoreo y actualización de datos en el marco del conocimiento del cliente o proveedor.

EL CLIENTE o PROVEEDOR autoriza de manera previa, expresa e informada a SED INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. para el tratamiento de sus datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012 con las siguientes finalidades:

- (i) se encuentre incluida en listas restrictivas nacionales o internacionales vinculantes para Colombia;
- (ii) ejecución y cumplimiento de contratos;
- (iii) gestión administrativa, contable, tributaria y financiera;
- (iv) gestión integral de bienes y servicios contratados;
- (v) verificación en listas restrictivas y bases de datos nacionales e internacionales;
- (vi) consulta y reporte ante centrales de riesgo y operadores de información;
- (vii) prevención y control de riesgos LAFT/FPADM, soborno, corrupción y demás riesgos asociados al PTEE;
- (viii) elaboración de estudios técnicos, estadísticos y análisis de mercado; y
- (ix) envío de información comercial, institucional o de mercado.

El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales conforme a la Ley 1581 de 2012; solicitar prueba de la autorización; ser informado sobre el uso de sus datos; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; revocar la autorización o solicitar la supresión del dato cuando sea procedente. Solicitar prueba de la autorización otorgada; ser informado sobre el uso dado a sus datos; presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio; revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando sea procedente; y acceder en forma gratuita a sus datos personales. Estos derechos podrán ejercerse a través del correo electrónico cumplimiento@sedintl.com o en la dirección física Parque Industrial Gran Sabana, Bodega 31, Vereda Tibito, Tocancipá - Colombia.

La Política de Tratamiento de Datos Personales de SED INTERNACIONAL DE COLOMBIA S.A.S. se encuentra disponible para consulta en la página web corporativa o en las instalaciones de la Compañía.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA ES VERDICA, COMPLETA Y ACTUALIZADA. ME COMPROMETO A ACTUALIZARLA POR LO MENOS UNA VEZ AL AÑO O CUANDO SE PRESENTEN CAMBIOS RELEVANTES. ASÍ MISMO, AUTORIZO LA CONSULTA Y REPORTE DE INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO Y DEMÁS BASES DE DATOS LEGALMENTE CONSTITUIDAS.

FIRMA

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERDICA, COMPLETA Y ACTUALIZADA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA)	CLIENTE PROVEEDOR	VINCULACIÓN ACTUALIZACIÓN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

DOCUMENTOS REQUERIDOS

	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA	EMPRESA EXTRANJERA
Camara de Comercio: Certificado de Existencia y Representación Legal, con expedición no mayor a 30 días y con renovación vigente.	X	X	
Documento análogo al Certificado de Existencia y Representación Legal o al registro mercantil con expedición no mayor a 30 días.			X
Certificación Expedida por la ARL de la implementación del SGSST (Vigente)	X	X	
RUT: Registro Único Tributario Completo y Actualizado.	X	X	
Tax Identification Number (TIN) o Formulario W-9 (para entidades de Estados Unidos)			X
Copia del documento de identidad de la persona natural o del representante legal.	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/o actualización.	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

ESPACIO EXCLUSIVO PARA SED – VALIDACIÓN INTERNA

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS (FECHA DE VALIDACIÓN)	TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CARGO	RESULTADO DE VALIDACIÓN
			Aprobado <input type="checkbox"/>
			Rechazado <input type="checkbox"/>