



FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE

LA INFORMACIÓN DEBE SER DILIGENCIADA EN SU TOTALIDAD

MARQUE CON UNA X SEGÚN EL TIPO DE CLIENTE:

1. INFORMACIÓN BÁSICA

SOLO DEBE DILIGENCIAR SI SU NEGOCIO ES PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL (SEGÚN RUT):

NIT

TELÉFONO FIJO/ CELULAR

ACTIVIDAD ECONÓMICA

DIRECCIÓN

CIUDAD

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE EMPRESA:

PÚBLICA

PRIVADA

LOCAL
COMERCIAL:

PROPIO

ARRENDADO

NOMBRE DEL
ARRENDADOR

2. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

Nro. IDENTIFICACIÓN

CC

CE

OTRO

CUAL

CORREO
ELECTRÓNICO:

TELÉFONO

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

3. INFORMACIÓN DE LOS SOCIOS CON PARTICIPACIÓN IGUAL O MAYOR AL 5% (VALIDO ÚNICAMENTE PARA PERSONA JURIDICA)

RAZÓN SOCIAL/ SOCIO

NIT/ CC

PARTICIPACIÓN:

%

TEL

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

RAZÓN SOCIAL/ SOCIO

NIT/ CC

PARTICIPACIÓN:

%

TEL

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

RAZÓN SOCIAL/ SOCIO

NIT/ CC

PARTICIPACIÓN:

%

TEL

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

RAZÓN SOCIAL/ SOCIO

NIT/ CC

PARTICIPACIÓN:

%

TEL

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

RAZÓN SOCIAL/ SOCIO

NIT/ CC

PARTICIPACIÓN:

%

TEL

MANEJA RECURSOS PÚBLICOS

SI

NO

TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)

SI

NO

CUAL

PODER PÚBLICO: El poder público abarca a todos los poderes que son propios del Estado. Cabe recordar que el Estado ejerce el poder legislativo (crea y modifica leyes), el poder judicial (aplica dichas normativas) y el poder ejecutivo (desarrolla políticas de gobierno) a través de diversas instituciones.

*PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE o "PEP"s: Individuos que desempeñan funciones públicas destacadas o que por su cargo, manejan o administran recursos públicos (Decreto 1674 de 2016).

SOLO DEBE DILIGENCIAR SI ES PERSONA NATURAL

4. DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

Nro. IDENTIFICACIÓN

CC

CE

OTRO

CUAL

DIRECCIÓN PRINCIPAL				CIUDAD				MUNICIPIO											
CORREO ELECTRONICO:				TELEFONO/ CELULAR															
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO 1				DIRECCION:				ADMINISTRADOR:											
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO 2				DIRECCION:				ADMINISTRADOR:											
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO 3				DIRECCION:				ADMINISTRADOR:											
MANEJA RECURSOS PUBLICOS		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	TIENE ALGUN GRADO DE PODER PÚBLICO (*)		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	CUAL							
5. INFORMACION FINANCIERA (DEBE DILIGENCIARLO PERSONA JURIDICA Y NATURAL)																			
TOTAL ACTIVO				INGRESOS MENSUALES				OTROS INGRESOS											
TOTAL PASIVO				EGRESOS MENSUALES				ORIGEN DE OTROS INGRESOS											
TOTAL PATRINOMIO				OTROS INGRESOS															
6. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (DEBE DILIGENCIARLO PERSONA JURIDICA Y NATURAL)																			
Yo, el aquí firmante por medio del presente declaro:																			
1. Que los fondos y bienes que poseo provienen directamente de: _____																			
2. Que los dineros y bienes que forman mi patrimonio no provienen ni provendrán de alguna actividad ilícita o de terceras personas y en todos los casos son fondos propios y por lo tanto no he prestado mi nombre para que terceras personas con recursos obtenidos ilícitamente efectúen inversiones a mi nombre.																			
3. Que no he estado incurso en procesos judiciales, actuaciones administrativas por actividades ilegales.																			
4. Que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna.																			
7. INFORMACIÓN PARA ENVÍO DE FACTURA ELECTRÓNICA (DEBE DILIGENCIARLO PERSONA JURIDICA Y NATURAL)																			
NOMBRES				APELLIDOS															
CARGO				CORREO															
TELÉFONO				EXTENSIÓN				CELULAR											
CONTACTO PAGOS:				CARGO				TELEFONO				EXT				E-MAIL			
8. REFERENCIAS COMERCIALES (DEBE DILIGENCIARLO PERSONA JURIDICA Y NATURAL)																			
RAZÓN SOCIAL				DIRECCIÓN				CIUDAD				TELÉFONO(S)				CÓDIGO			
9. REFERENCIAS BANCARIAS (DEBE DILIGENCIARLO PERSONA JURIDICA Y NATURAL)																			
ENTIDAD FINANCIERA				No. CUENTA CORRIENTE				NOMBRE DE LA CUENTA				SUCURSAL				CIUDAD		FECHA DE APERTURA	

10. ACEPTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA NORMATIVIDAD SAGRILAFT

Declaro y garantizo que cumplo, y me comprometo a que, en el cumplimiento de sus obligaciones bajo este documento, continuará cumpliendo con todas las normas aplicables, incluyendo aquellas relacionados con el lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT. De igual forma se compromete a la implementación de medidas y controles anti-soborno al interior de su organización, en relación con sus actividades; Adicionalmente declaro tener conocimiento de la política SAGRILAFT de SUMECAR S.A. y me obligo a su estricto cumplimiento así como la actitud diligente al momento de cualquier requerimiento por parte de SUMECAR S.A. encontraré dicha política en los canales de contacto que son: la línea de atención PBX: +57 5 6475680 ext.: 0 y el correo electrónico contactos@sumecar.com, además la oficina principal ubicada en el barrio Pie de la Popa, Cra 21 #29B – 70 en Cartagena de Indias D. T y C – Colombia.

11. CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo a SUMINISTRADORA DE MEDICAMENTOS DEL CARIE – SUMECAR S.A. sociedad comercial, identificada con NIT. 806.009.848 – 3, a realizar el tratamiento de mis datos personales de conformidad con la ley 1581 de 2012 y sus respectivos decretos reglamentarios, lo cual implica actividades tales como recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar mi información aportada en el presente formulario.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo, autorizo a SUMECAR S.A., para efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a mi dirección de correspondencia y/o correo electrónico. Declaro que he sido informado de que SUMECAR S.A. es responsable de lo datos personales obtenidos a través de sus distintos canales de comunicación. El tratamiento de datos personales se realizará con la exclusiva finalidad de permitir la mejor y optima relación comercial para con sus clientes.

Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi/nuestra información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos derechos los puedo/podemos ejercer a través de los canales dispuestos por SUMECAR S.A. para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de SUMECAR S.A. disponible en los canales a mi disposición, que son la línea de atención PBX: +57 5 6475680 ext.: 0 y el correo electrónico contactos@sumecar.com, además la oficina principal ubicada en el barrio Pie de la Popa, Cra 21 #29B – 70 en Cartagena de Indias D. T y C – Colombia.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE PROPORCIONADO EN ESTE FORMULARIO ES VERAZ, Y QUE POR LA MISMA NO SE OCULTA U OMITI INFORMACIÓN A BENEFICIO PROPIO O DE TERCEROS:

ESPACIO PARA FIRMA DE PERSONA JURIDICA

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:	FIRMA	Huella
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA	
ESPACIO PARA FIRMA DE PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS:	FIRMA	
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA	

12. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1	RUT ACTUALIZADO (DOCUMENTO FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO ACTUAL)	6	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
2	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DIAS	7	DECLARACIÓN DE RENTA 2 ÚLTIMOS AÑOS (SI APLICA)
3	ESTADOS FINANCIEROS ACTUALIZADOS (BALANCE GENERAL, ESTADO DE PERDIDAS Y GANANCIAS, F LOS DOS ULTIMOS AÑOS (INCLUIR NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS). (SI APLICA)	8	FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR (SI APLICA)
4	1 O 2 REFERENCIAS BANCARIAS NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDICIÓN		
5	2 REFERENCIAS COMERCIALES NO MAYOR A 30 DIAS DE EXPEDICIÓN		