



FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS PROVEEDORES P NATURAL

1. INFORMACIÓN BÁSICA

NOMBRES Y APELLIDOS				TIPO DE IDENTIFICACIÓN				Nro. IDENTIFICACIÓN	
				CC	CE	OTRO	CUAL		
CORREO ELECTRONICO:		TELEFONO							
MANEJA RECURSOS PUBLICOS		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).

2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO QUE PROVEE

--	--

3. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Yo, el aquí firmante por medio del presente declaro:

- Que los fondos y bienes que poseo provienen directamente de: _____
- 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.
- Que no he estado incurso en procesos judiciales, actuaciones administrativas por actividades ilegales.
- Que la información aquí suministrada corresponde a la realidad y autorizo su verificación ante cualquier persona pública o privada sin limitación alguna.

4. REFERENCIAS COMERCIALES

RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELEFONO

5. REFERENCIAS BANCARIA PARA PAGOS

ENTIDAD FINANCIERA	NOMBRE DE LA CUENTA	# DE LA CUENTA	TIPO DE CUENTA	CIUDAD	TELEFONO
CONTACTO PARA PAGO		CARGO	TELEFONO	EMAIL	

6. CONOCIMIENTO BENEFICIARIO FINAL

Según lo dispuesto por el artículo 631-5 del E.T y la Resolución 164 de 2021 se debe reportar la información requerida.
Certifico que los beneficiarios finales son las personas que aparece en la siguiente relación teniendo en cuenta el siguiente concepto:
Beneficiario final o beneficiario real: hace referencia a la(s) personas(s) natural(es) que finalmente poseen(n) o controla(n) a un cliente o a una contraparte o a la persona natural cuyo nombre se realiza una transacción. Incluye también a la(s) persona(s) que ejerce(n) el control efectivo final sobre una persona jurídica u otra estructura jurídica.
La referencia a "que finalmente posee(n) o controla(n)" y a "control efectivo final" hace alusión a las situaciones en las que la titularidad o el control se ejerce mediante una cadena de titularidad o a través de otros medios de control diferentes al control directo, en los términos del artículo 261 del código de comercio.

Tipo de documento	Numero de ID	1er apellido	2do apellido	Nombre	Otros nombres	% de participación

7. 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 relacionadas con el lavado de activos y financiación del terrorismo LA/FT, en especiales aquellas circulares emitidas por la SUPERSOCIEDADES DE COLOMBIA y normas que subroguen, adiciónen o modifiquen. De igual forma se comprometo 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: web: www.sumecar.com / 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.

8. 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 los 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 los 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 óptima relación comercial con sus proveedores.
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: web: www.sumecar.com / 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.

NOMBRES Y APELLIDOS:		FIRMA	
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		FECHA	Huella

1	RUT ACTUALIZADO	3	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL
2	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL, CON FECHA DE EXPEDICIÓN NO MAYOR A 30 DIAS	4	REFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS