

FORMATO CLIENTE NUEVO



AAAA	MM	DD
------	----	----

INGRESO DE DATOS POR

NIT		Razón social			
RUT		Dígito de verificación		Nombre comercial y sigla	
País:		Departamento			
Código (Según RUT)		Código (Según RUT)		Ciudad / Municipio	
Dirección		Teléfono		Código (Según RUT)	
		Fax		Email	

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

Nombres del Representante	Primer Apellido	Segundo Apellido
Contacto de Compras	Teléfono	Email de compras
Contacto cuentas por pagar	Teléfono	Email de cuentas por pagar
Correo 1 Facturación Electronica	Correo 2 Facturación Electronica	

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Tipo de Contribuyente	Retención en la fuente	No. Empleados	No. Vendedores
Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>	Retenedor <input type="checkbox"/>		
		No. Sucursales	Ciudades
Regimen Común <input type="checkbox"/>	Autoretenedor <input type="checkbox"/>		
	Resolución No.	Ventas Aproximadas	Puntos de Venta
Regimen Simplificado <input type="checkbox"/>	Clasificación Renta		
	Declarante <input type="checkbox"/>	Mercado Objetivo	
No responsable de IVA <input type="checkbox"/>	No Declarante <input type="checkbox"/>		

REFERENCIAS COMERCIALES

Empresa	Contacto	Email	Teléfono
Empresa	Contacto	Email	Teléfono

REFERENCIAS BANCARIAS

Banco	Cuenta No.	Tipo	Sucursal
Banco	Cuenta No.	Tipo	Sucursal

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Actividad	Email	Teléfono
Nombre	Actividad	Email	Teléfono

FORMATO CLIENTE NUEVO



Yo _____, identificado con _____ No. _____ de _____ y domiciliado en la ciudad de _____, con dirección _____ y teléfono _____, actuando en nombre propio y/o en representación legal de la sociedad _____ identificadas con el NIT No. _____, expresa e irrevocablemente autorizo para que se obtenga de el boletín de policía y/o cualquier fuente y se reporte a cualquiera base de datos, las informaciones y referencias relativas a mi persona y a dicha sociedad, a su comportamiento y crédito comercial, hábito de pago, manejo de su(s) cuenta(s) corriente(s), bancarias y en general, al cumplimiento de mis obligaciones pecuniarias. Así mismo en cumplimiento de las normas legales, declaro bajo gravedad de juramento que los fondos y bienes que poseo provienen de _____, así como los que componen los recursos a ser depositados son producto de actividades lícitas. Certifico que los datos personales por mí suministrados son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. por tanto cualquier error en la información suministrada por mí, será de mi única y exclusiva responsabilidad, lo que exonera a SED Internacional de Colombia S.A.S de su responsabilidad ante las autoridades judiciales y/o administrativas por la información aquí consignada.

En cumplimiento de lo establecido en el Artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 que reglamentó la Ley 1581 de 2012 “Por la cual se dictan disposiciones sobre el manejo de información personal y bases de datos”, se autoriza a SED Internacional de Colombia S.A.S. a procesar, almacenar, y mantener actualizada la información referente a nuestra razón social.

Nombre completo

Documento de identidad

Firma

Fecha

Señor distribuidor por favor enviar la siguiente documentación:

- * Certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días.
- * Estados financieros con Estado de Resultados de 2015, 2016 y parciales 2017.
- * Declaración de renta de los dos últimos años.
- * Fotocopia de la Cedula del Representante legal.
- * Fotocopia del Rut.

PARA USO EXCLUSIVO DE SED

Verificado

Director Credito y Cartera

Observaciones

