



NIT: 902.007.943-4

VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS

CÓDIGO: BM2-F-001

Versión: 1

Fecha: 01/04/2026

CIUDAD: FECHA: TIPO DE VINCULACIÓN: CLIENTE PROVEEDOR CONTRATISTA

1. DATOS GENERALES Y LOCALIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL:

NIT / CC: CODIGO CIUJ: ACTIVIDAD
SECUNDARIA OBJETO SOCIAL
(ACTIVIDAD)

TIPO DE EMPRESA

PRIVADA PUBLICA MIXTA

DIRECCION OFICINA CENTRAL

CIUDAD: PAIS TELEFONO: FAX PAGINA WEB: CORREO ELECTRONICO: DIRECCION CORRESPONDENCIA: Autorizo (amos) a enviar información relacionada con nuestra relación comercial y/o de sus productos al (a los) siguiente (s) correo (s) electrónico(s):

2. DATOS TRIBUTARIOS

RESPONSABLE DE IVA

RÉGIMEN COMÚN RÉGIMEN SIMPLIFICADO

RETE ICA

SI NO

AUTORETENEDOR

SI RESOLUCIÓN DIAN: NO TARIFA X 1.000

3. INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CE CC PASAPORTE NUMERO

LUGAR DE EXPEDICIÓN:

CARGO: TELÉFONO FIJO: CELULAR: CORREO ELECTRONICO:

4. PERSONAS EXPUESTAS PUBLICAMENTE - PEP

¿Es usted o alguna de las siguientes personas: representantes legales (principales y suplentes), socio con el 25% o más de participación, beneficiarios finales, miembro de Junta Directiva (principales y suplentes), administradores o gerentes de la sociedad, una Persona Expuesta Políticamente (PEP) o lo fue durante los últimos dos años?
Si No

Si su respuesta es afirmativa diligencie la siguiente información:

Personas expuestas políticamente (Según Decreto 1674 del 21 de octubre de 2016). Representantes legales de organizaciones internacionales C55 Personas que gozan de reconocimiento público.

Si usted declara ser un PEP diligencie la siguiente tabla con sus datos y sus relacionados de acuerdo a los siguientes literales:

- Persona con sociedad conyugal, de hecho o de derecho (esposo, esposa, compañero permanente)

- Familiar hasta el segundo grado de consanguinidad (padres, abuelos, hermanos, hijos, nietos)

- Familiar hasta el segundo de afinidad (padre, madre, hijos, abuelos, nietos, hermanos, todos estos del conyugue o compañero/a permanente del PEP)

- Primero civil (hijos adoptivos o padres adoptivos)

DATOS DE PEP

NOMBRE Y APELLIDO	TIPO IDENTIFICACIÓN	No IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD	CARGO



NIT: 902.007.943-4

VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS

CÓDIGO: BM2-F-001

Versión: 1

Fecha: 01/04/2026

5. PERSONAS DE CONTACTO DE LA EMPRESA

NOMBRES Y APELLIDOS:	TELEFONO FIJO:
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:
5.2 PAGOS	
NOMBRES Y APELLIDOS:	TELEFONO FIJO:
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:
5.3 CONTABILIDAD	
NOMBRES Y APELLIDOS:	TELEFONO FIJO:
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:
5.4 COMERCIAL (PROVEEDORES)	
NOMBRES Y APELLIDOS:	TELEFONO FIJO:
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:

6. REQUIERE CUPO DE CREDITO (CLIENTES)

SI NO

Si la respuesta es afirmativa, diligencias puntos del 7 Al 8

7. GARANTIAS OFRECIDAS (APLICA PARA VINCULACION DE CLIENTES).

PAGARE SOCIEDAD GARANTIA REAL

8. CUPO DE CREDITO SOLICITADO (APLICA PARA VINCULACION DE CLIENTES)

Monto Solicitado (\$):
Monto Aprobado (para uso) (\$):
Plazo Solicitado (días, máximo 30):

9. INFORMACION FINANCIERA (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)

Ingresos operacionales mensuales:
Ingresos no operacionales mensuales:
Egresos mensuales:
Total Activos:
Total Pasivos:
Total Patrimonio:
Detalle de ingresos no operacionales:
Fecha de corte de la información:

9.1 ACTIVIDADES EN OPERACIONES INTERNACIONALES (APLICA PARA PROVEEDORES)

Realiza transacciones en moneda extranjera: SI NO

IMPORTACIONES

EXPORTACIONES

INVERSIONES

TRANSFERENCIAS

OTRAS

CUALES _____

10. CONFORMACION CAPITAL (ACCIONISTAS O SOCIOS). (APLICA PARA CLIENTES / PROVEEDORES / CONTRATISTAS)

Relacione los accionistas, socios o asociados que tengan directa o indirectamente 25% o más del capital social, aporte o participación.
 Si el accionista, socio o asociado relacionado en la siguiente sección es una persona jurídica que no cotiza en bolsa, por favor relacione la información de su composición accionaria en la sección "Conocimiento ampliado de Accionistas/socios y Beneficiarios Finales"
 Si requiere más espacio, por favor añada la cantidad de filas que requiera o anexe una relación por separado para completar la información.

Identificación de los accionistas, socios o asociados que tengan directa o indirectamente 25% o más del capital social, aporte o participación

PARTICIPACION (%)	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION

Conocimiento ampliado de Accionistas/socios y Beneficiarios Finales

PARTICIPACION (%)	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	SOCIEDAD EN LA QUE ES ACCIONISTA

 NIT: 902.007.943-4	VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS	CÓDIGO: BM2-F-001
		Versión: 1
		Fecha: 01/04/2026

15. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo(amos) de manera permanente e irrevocable a la empresa **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.**, para que consulte, procese, suministre y/o reporte información comercial, financiera, referencias acerca del manejo de mis obligaciones, entre otros, en y/o ante cualquier operador de información - banco de datos de información financiera, crediticia, comercial, de servicios y/o de solvencia patrimonial, dentro del marco de la Ley 1266 de 2008 o aquellas normas que la modifiquen, aclaren, deroguen o reemplacen. Así mismo, autorizo(amos) las consultas de información que posean sobre mí (nosotros) ante entidades como la Superintendencia Financiera de Colombia, Superintendencia de Sociedades, Cámaras de Comercio, Superintendencia de Notariado y Registro, Superintendencia de Puertos y Transportes, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, Registraduría Nacional del Estado Civil, etc.; y, que en general, sirva como antecedente y referencia para los propósitos de esta relación comercial.

Igualmente autorizo(amos) para que se solicite información sobre mis (nuestras) relaciones comerciales a cualquier persona natural o jurídica con quien las sostenga (sostengamos) o la haya (hayamos) sostenido; para que consulte ante centrales de información mi (nuestro) endeudamiento directo o indirecto con las entidades del sector financiero del país, así como la información disponible sobre el cumplimiento y el manejo dado a los compromisos con dicho sector, en especial a las cuentas corrientes, tarjetas de crédito, tarjetas débito, créditos otorgados y demás obligaciones.

Autorizo (amos) a **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S** para recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, actualizar y transmitir los datos personales obtenidos en virtud de esta relación comercial, de acuerdo con su política de tratamiento de datos personales, en el marco de la Ley 1266 de 2008 y la ley 1581 de 2012, o aquellas normas que la modifiquen, aclaren, deroguen o reemplacen.

La información aquí suministrada será actualizada en la forma y términos previstos en la legislación colombiana y/o de conformidad con las instrucciones impartidas por la autoridad competente y/o Superintendencia de Sociedades, en especial en atención a las normas de control y prevención del lavado de activos y de financiación del terrorismo, de tal manera que me (nos) comprometo (emos) a entregar información veraz y verificable, suministrando la totalidad de soportes requeridos, por lo tanto, el incumplimiento total o parcial a lo aquí manifestado facultará a **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** a suspender o terminar la relación comercial surgida entre nosotros, sin que sea imputable responsabilidad contractual o extracontractual alguna.

18. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

Declaro que tanto los recursos utilizados en la ejecución de las obligaciones contraídas a favor de **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.**, como mis ingresos y los de mi representada, provienen de actividades lícitas, de igual manera afirmo que yo y mi representada no tenemos registros negativos, o estamos incluidos en listados de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo nacionales o internacionales, en listas vinculantes o restrictivas y en consecuencia nos obligamos a responder frente a **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S** por todos los perjuicios que se llegaren a causar como consecuencia de estas afirmaciones. Autorizo a que se realicen las consultas necesarias en las listas restrictivas con base en la política SAGRILAF de **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S** Conforme a lo anterior, será justa causa de terminación de los vínculos comerciales que se tengan con **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.**, la inclusión del CLIENTE – PROVEEDOR – CONTRATISTA, en los listados de la ONU, OFAC o de cualquier otra autoridad local, extranjera o internacional como sospechoso de actividades de lavado de activos, financiación del terrorismo, y lo relacionado con armas de destrucción masiva. En igual sentido, El CLIENTE – PROVEEDOR – CONTRATISTA responderá ante **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S** o algún tercero afectado por los perjuicios causados.

Igualmente serán justas causas, para dar por terminado el vínculo comercial, sin necesidad de declaración judicial, por así pactarlo las partes expresamente en este documento (condición resolutoria expresa), la decisión discrecional de **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S** cuando detecte operaciones o transacciones "sospechosas" o "inusuales" o genere una señal de alerta o a discreción del oficial de cumplimiento, en aplicación de su SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO SAGRILAF o al PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA EMPRESARIAL - PTEE, lo anterior en cumplimiento de la circular básica jurídica expedida por la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

ITEM	SI	NO
¿Por su cargo o actividad maneja (o) recursos públicos?		
¿Por su cargo o actividad con algún grado de poder público?		
¿Por su actividad u oficio, goza (o) usted de reconocimiento público general?		
¿Posee participación superior al 5% en empresa que maneja recursos públicos?		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?		
¿Ha desempeñado cargos públicos durante los últimos 2 años?		
SI ES UNA PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE, diligencie la siguiente información:		
ENTIDAD ESTATAL	CARGO EJERCIDO EN LA ENTIDAD ESTATAL	FECHA VINCULACIÓN A LA ENTIDAD ESTATAL

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS



NIT: 902.007.943-4

VINCULACIÓN COMERCIAL DE CLIENTES - PROVEEDORES - CONTRATISTAS

CÓDIGO: BM2-F-001

Versión: 1

Fecha: 01/04/2026

Declaro que los recursos que permitan realizar transacciones comerciales o de cualquier otro tipo con **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** tienen origen o provienen de las siguientes fuentes (detalle de la ocupación, oficio, profesión, negocio, etc.): _____

Así mismo, declaro:

1. Que estos recursos no provienen de alguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que lo modifique, adicione o cualquier otra de la legislación colombiana.
 2. Que NO he admitido NI admitiré que terceros realicen transacciones a mi nombre, provenientes de las actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique, adicione o cualquier otra de la legislación colombiana; y que NO efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas que estén relacionadas con las mismas.
 3. Que los recursos que se generen durante el desarrollo del vínculo comercial y/o jurídico que se establezca con **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.**, no se destinarán a la financiación del terrorismo, financiación de grupos armados al margen de la Ley o al desarrollo de actividades ilícitas de cualquier tipo.
 4. Que la sociedad que represento, ni sus accionistas o socios, ni sus administradores: (i) están o han estado incluidos en las listas de control de lavado de activos, incluyendo la lista OFAC y la lista SDN o Clinton; ni reportada a la UIAF (ii) han cumplido en todo momento con la ley colombiana en materia de lavado de activos y anticorrupción; y (iii) en ningún momento han incurrido en actos u omisiones iguales o semejantes a los regulados por el FCPA de los Estados Unidos de América (Foreign Corrupt Practices Act).
 5. Que acepto que **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** se reserve el derecho de verificar la veracidad de la información aquí consignada y el del trámite o aceptación de cualquier transacción efectuada por mí (nosotros). Si llegase a existir cualquier inconsistencia en la información que he (mos) suministrado, **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** no estará obligada a concluir la solicitud o transacción ni a manifestar las razones de su decisión
 6. De acuerdo con el numeral anterior, que autorizo a **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** a cancelar todo vínculo comercial y/o jurídico, en caso de infracción a los compromisos contenidos en este documento o por la inclusión de mí nombre o el nombre de la Compañía que represento en listas restrictivas vinculantes para Colombia.
- Igualmente, me (nos) comprometo (emos) a actualizar cualquier tipo de modificación a la información registrada en el presente formato; Obrando en propio nombre y/o de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria, en constancia de haber leído, entendido y aceptado todo lo anterior, y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, firmo (amos) el presente documento.

FACTURACIÓN ELECTRONICA

Autorizo(amos) de manera irrevocable a **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** para realizar él envío de las facturas referent a la relación comercial al correo electrónico _____ y a cumplir con los requisitos establecidos por el proveed de servicio de facturación electrónica de **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** para la recepción y aceptación de las facturas

Declaro bajo mi responsabilidad que la información consignada en este Formato es veraz y podrá ser confirmada por **C.I. BM2 SUN DRIED HIDES AND BUSINESS S.A.S.** y me comprometo a actualizar esta información siempre que sea necesario.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA NATURAL

NOMBRES Y APELLIDOS

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION



HUELLA INDICE DERECHO