



**EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS S.A. - VECOL S.A.
FORMATO CONOCIMIENTO CONTRAPARTES - PERSONAS JURÍDICAS**

En cumplimiento de la Circular 100-000016 de diciembre de 2020 de la Superintendencia de Sociedades y a lo establecido en el Manual SAGRILAFT de la Compañía, le agradecemos diligenciar todos los espacios de este formulario y retornarlo a nuestras oficinas anexando todos los documentos requeridos, de lo contrario la solicitud no será tenida en cuenta y será devuelta.

1. CALIDAD						Fecha de Diligenciamiento:			
CLIENTE		PROVEEDOR		COLABORADOR		ACCIONISTA		OTRO	
2. CARACTERIZACIÓN									
Razón Social				Tipo de sociedad		C.C. / NIT		Capital Social Registrado	Fecha constitución
Años de Experiencia de la empresa en su desarrollo económico									
Actividad Económica									
Descripción de la actividad económica									
Dirección sede principal (Se pueden incluir sucursales, en caso de aplicar)			Departamento	Ciudad	Teléfono	Página Web		Correo Electrónico	
Representante Legal (Apellidos y Nombres)			Tipo de ID	Número de ID		Dirección			
Nombre de Accionistas / Socios (en caso de ser necesario anexe composición accionaria)			Tipo de ID	Número de ID		Participación	A continuación relacione las personas que ostenten una mayor autoridad en relación con las funciones de gestión o dirección en la persona jurídica si son diferentes a las personas nombradas en la sección de accionistas		
							Nombre	Tipo de ID	No. de ID

3. ESPACIO EXCLUSIVO PARA CLIENTES (Marque con una X)																						
TIPO DE CLIENTE		ALMACEN MINORISTA ()			ASOCIACIÓN ()			COOPERATIVA ()														
		DISTRIBUIDOR MAYORISTA ()			GREMIO ()			CLIENTE FINAL ()														
CATEGORIA CLIENTE		Z1 SUPERDISTRIBUDOR ()			Z3 PUNTO DE VENTA ()			Z5 CTAS ESPECIALES ()			SUBCATEGORÍA ()											
		Z2 DISTRIBUIDOR ()			Z4 INSTITUCIONES/AGREMIACIONES ()			Z6 CANAL ESPECIALIZ ()														
PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA LA RECEPCIÓN DE MERCANCIA																						
NOMBRE:					CARGO:						TEL.:				C.C. No.				EMAIL:			
NOMBRE:					CARGO:						TEL.:				C.C. No.				EMAIL:			
4. INFORMACIÓN FINANCIERA (a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior)																						
Año	Activo corriente	Activo total	Pasivo corriente	Pasivo total	Patrimonio	Utilidad Operativa	Ventas anuales	Utilidad Neta	Ingresos Mensuales	Egresos Mensuales	Cifras expresadas en...											
5. INFORMACION DE TRANSACCIONES EN MONEDA EXTRANJERA																						
¿Usted realiza operaciones en moneda extranjera?	Si () No ()	Instrumento de Pago	Entidad Financiera				Sucursal	Tipo de Cuenta	Número de Cuenta													
Apellidos y Nombres de las personas que realizan directamente las Operaciones de Comercio Exterior			Identificación			Dirección			e-mail													
Apellidos y Nombres de las personas o entidades beneficiarias de las Operaciones de Comercio Exterior			Identificación			Dirección			e-mail													
6. INFORMACIÓN TESORERÍA Y FACTURACIÓN																						
Contacto en Departamento de Tesorería				e-mail				Teléfono														
Facturar a nombre de:				Correo para envío facturación electrónica				Fecha limite de recepción de facturas														
7. INFORMACIÓN TRIBUTARIA (marcar con X cuando aplique)																						

Tipo de Contribuyente				Agente Retenedor de			
Responsable de IVA		Régimen simple	Autorretenedor	Renta		IVA	ICA
No responsable de IVA			Gran Contribuyente	Contacto solicitud Certificados			
8. INFORMACIÓN COMERCIAL							
Referencia Comercial		NIT		Persona Contacto		Teléfono, e-mail, dirección	
Ref 1:							
Ref 2:							
9. CERTIFICACIONES (Número, Fecha y Vigencia)							
OEA / AEO / C-TPAT / NAIC / SIMILARES	ISO 28000	BASC	BPM	HACCP	OTRAS (especifique)		
10. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) Si requiere incluir información de varios PEP, por favor diligenciar el formato declaración y manifestaciones sobre el PEP							
Conforme a las exigencias regulatorias definidas en el Decreto 830 de 2021 y las Circulares Externas 100 – 00004 y 100-00015 de 2021 emitidas por la Superintendencia de Sociedades, es necesario requerir a la contraparte que tenga el estatus PEP, la siguiente información, para efectos de cumplir con la Debida Diligencia Intensificada exigida en el SAGRILAFT							
1. ¿Ejerce usted, Los representantes legales, los miembros del Equipo directivo, accionistas, socios, beneficiarios finales algún cargo como servidor público?				Si la respuesta es positiva, seleccione con una X, la función del cargo (funciones o categorías incluidas dentro del Decreto 830 de 2021)			
	Ordenación del Gasto		Dirección General		Contratación pública		Gerencia de Proyectos de Inversión
	Expedición de normas y regulaciones		Formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos		Pagos		Liquidaciones
	Administración de bienes muebles e inmuebles, dineros o valores del estado				Dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.		Administración de justicia o facultades administrativas sancionatorias
Cargo:		Fecha de vinculación:		Fecha desvinculación:			
2. ¿Ejerce o ha ejercido funciones directivas en una organización internacional (por ejemplo: Naciones Unidas, OCDE, UNICEF, OEA, etc.)?				3. ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes y destacadas en otro país?			
Entidad:		Cargo:		Entidad:		Cargo:	
4. ¿En los últimos veinticuatro (24) meses, Usted o algún directivo o administrador o beneficiario final de la sociedad, ejerció cargos o funciones relacionados con los numerales 1) 2) o 3) de este formulario?							
5. ¿Posee cuentas financieras en el extranjero sobre las cuales tenga derecho o poder de firma o de otra índole sobre alguna?							
Nombre del Banco:		No. De Cuenta:		País:		Indicar si es el titular o tiene poder de firma:	
6. Teniendo en cuenta el estatus PEP identificado para la persona (s), se deberá indicar de cada PEP, la siguiente información: los nombres e identificación de las personas con las que (i) tengan sociedad conyugal, de hecho, o de derecho; (ii) los nombres e identificación de sus familiares hasta segundo grado de consanguinidad, segundo afinidad y primero civil.							

Nombre y Apellidos	Identificación	Nombre y Apellidos	Identificación	Nombres y Apellidos	Identificación
7. Personas PEP ¿Es Usted administrador, accionista, controlante o gestor de otra persona jurídica? En caso afirmativo por favor relacione nombre, identificación y calidad dentro de la persona jurídica					
Nombre de la Persona Jurídica		NIT	Calidad		
En caso que la contraparte no cuente con la información, deberá manifestar en el siguiente espacio, a que obedece la imposibilidad para entregar los datos requerido en esta declaración:					
11. DECLARACION GESTIÓN DE RIESGOS (Seleccione Si / No / NA)					
1. ¿Ha cambiado de razón social en los últimos dos años?					
2. ¿El traslado de la mercancía, considera trasbordo en una o más localidades?					
3. ¿Tiene página web?					
4. ¿Las actividades económicas de su empresa involucran transacciones con activos virtuales?					
5. De la contraparte ¿Cuenta con una selección y monitoreo permanente de los asociados de negocios para protegerse de actividades ilícitas o verse involucrado en incidentes de contaminación de sus cadenas de suministro?					
6. De la Seguridad de contenedores y otras unidades de carga. ¿Tiene medidas implementadas para realizar la inspección y mantener la integridad de los contenedores y unidades de carga, incluido el medio de transporte, con el fin de prevenir la ocurrencia de incidentes de seguridad, desde el punto de llenado hasta el punto de entrega en la bodega?					
7. De la Seguridad de contenedores y otras unidades de carga. ¿Instala sellos de alta seguridad que cumplan o excedan los estándares contenidos en la norma vigente ISO 17712 a los contenedores cargados y demás unidades de carga precintables?					
8. Del Control de accesos físicos. ¿Tiene controles de acceso a las instalaciones de la empresa para prevenir el ingreso de personas no autorizadas, mantener el control de empleados y visitantes?					
9. De la Seguridad del Personal. ¿Tiene establecido, documentado e implementado procedimiento para la selección, contratación y retiro del personal?					
10. De la Seguridad de los Procesos. ¿Tiene procedimientos para garantizar la trazabilidad, integridad y la seguridad de los procesos relativos al manejo, almacenamiento y transporte de su carga en la cadena de suministro. Igualmente tener instrumentos y procesos para reportar a las					

manejo, almacenamiento y transporte de su carga en la cadena de suministro. Igualmente tener instrumentos y procesos para reportar a las autoridades competentes los casos en que se detecten actividades ilegales o sospechosas en su cadena de suministro internacional?	
11. De la Seguridad Física. ¿Tiene implementadas medidas que garanticen la seguridad de todas sus instalaciones, así como la vigilancia y control de los perímetros exterior e interior. Si cuenta con instalaciones para el manejo y almacenamiento de carga debe tener barreras físicas y elementos de disuasión para protegerlas contra el acceso no autorizado?	
12. De la Seguridad en Tecnología de la Información. ¿Tiene medidas de prevención y protección para mantener la confidencialidad e integridad de los sistemas de información, acceso a la documentación y de los sistemas utilizados en sus operaciones comerciales y un plan de contingencia informática?	
13. Del entrenamiento en Seguridad y Conciencia de Amenazas. ¿Tiene implementado programas de formación para que sus empleados en todos los niveles, desarrollen la capacidad de mantener la integridad de las cadenas de suministro reconociendo las amenazas internas y externas en cada punto de la cadena?	
14. Del Plan de Contingencia. ¿Cuenta con un Plan de Contingencia o Continuidad de sus operaciones, que garantice el abastecimiento del producto o servicio ofrecido?	
15. De la Gestión del Riesgo. ¿Su compañía tiene implementado un sistema de autogestión del riesgo, del lavado de activos y financiación al terrorismo (Sarlaft - Sagrilaft) enfocado en la cadena de suministro internacional, que prevea la identificación de actividades ilícitas?	
16. De la Trazabilidad de los Procesos de Producción. ¿Tener un sistema de trazabilidad documentado para garantizar la integridad y seguridad de los procesos relativos a la producción, manejo, almacenamiento y transporte de la carga?	
17. De la Seguridad Sanitaria y Fitosanitaria. ¿Cuando haya lugar, cumple con la normatividad sanitaria y fitosanitaria vigente en el país?	
12. DECLARACIONES	
VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que toda la información reportada y registrada es fiel a la realidad y ajustada a las actividades empresariales o profesionales de la empresa y/o persona, asumo plenamente toda responsabilidad derivada de yerros, falsedades e inexactitudes o de la violación del presente documento. Adicionalmente declaro mi compromiso para actualizar anualmente toda información reportada y registrada o aquella.	
TRATAMIENTO DE DATOS. TRATAMIENTO DE DATOS. El suscrito en calidad de representante legal y/o actuando como persona natural, en calidad de titular de la información personal, financiera, crediticia, comercial y/o de servicios suministrada en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012, el Decreto Único Reglamentario 1074 de 2015, la Ley 1266 de 2008 y sus Decretos Reglamentarios y las demás normas aplicables a la materia, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la empresa VECOL S.A., para que los datos personales, financieros, crediticios, comerciales y de servicios suministrados voluntariamente en el presente formulario, sean almacenados, usados, circulados, transferidos, compartidos, suprimidos, procesados, compilados, actualizados, intercambiados, y en general ser tratados e incorporados en las distintas bases de datos o bancos de datos o en repositorios electrónicos de todo tipo con que cuenta la Empresa de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales de VECOL S.A., publicada en la página web http://www.vecol.com.co . Adicionalmente autorizo compartir los datos a las entidades financieras con las cuáles VECOL S.A. tenga relaciones comerciales y/o contractuales, con el fin de realizar operaciones que se encuentren enmarcadas en el desarrollo de su objeto social reglado.	

DECLARACION DE ORIGEN Y DESTINO DE LOS RECURSOS. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que las actividades empresariales o profesionales de su empresa son lícitas y se ejercen dentro del marco legal, y que los recursos de que dispone no provienen de alguna de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano. Del mismo tenor declara que los recursos derivados del ejercicio de las actividades empresariales o profesionales, no son ni serán destinados al lavado de activos, ni a la financiación del terrorismo ni de grupos o de actividades terroristas, ni a la proliferación de armas de destrucción masiva. Autorizo de manera expresa e irrevocable A VECOL S.A., o a quien éste designe, para que verifique mis datos personales, incluyendo nombre y documento de identidad, en listas y bases de datos de carácter público o privado, tanto nacionales como internacionales, relacionadas directa o indirectamente con: (a) antecedentes judiciales, penales, fiscales, disciplinarios, de responsabilidad por daños al patrimonio estatal (b) inhabilidades e incompatibilidades (c) lavado de activos, (d) financiación del terrorismo, (e) corrupción, (f) buscados por la justicia, y en las demás bases de datos que informen sobre la vinculación de personas con actividades ilícitas de cualquier tipo.

POLÍTICA ANTICORRUPCIÓN Y SOBORNO. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que entiendo y acepto que Vecol S.A. exige el cumplimiento de toda la normatividad de anticorrupción y antisoborno aplicable y vigente en el ejercicio de su actividad; que la empresa aplica los valores de integridad y transparencia promoviéndolos y estableciéndolos como parte de su cultura organizacional en el Código de Ética y Conducta de su página Web; que la Empresa aplica tolerancia cero a todo tipo de actividades de corrupción de cualquier naturaleza, ya sea cometida por empleados o por un tercero que actúe en nombre y representación de la misma; y, que la Empresa ha adoptado el documento de referencia de la Convención de las Naciones Unidas contra la Corrupción (Resolución 58/4 de la Asamblea General del 31 de octubre de 2003), implementando para ello todo tipo de medidas necesarias para la prevención y mitigación de los factores de riesgo asociados a la corrupción y soborno que se puedan materializar, corroborando que la compañía está decidida a evitar la corrupción y a luchar contra ella.

POLÍTICA ANTICORRUPCIÓN Y SOBORNO. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que entiendo y acepto que la Empresa exige el cumplimiento de toda la normatividad de anticorrupción y antisoborno aplicable y vigente en el ejercicio de su actividad; que la empresa aplica los valores de integridad y transparencia promoviéndolos y estableciéndolos como parte de su cultura organizacional en el CÓDIGO DE CONDUCTA Y ÉTICA EMPRESARIAL de su página Web y que la Empresa aplica tolerancia cero a todo tipo de actividades de corrupción de cualquier naturaleza, ya sea cometida por empleados o por un tercero que actúe en nombre y representación de la misma.

DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que no se hallan incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el artículo 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, en el Decreto 128 de 1976 y la Ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar con VECOL S.A.

AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGOS. Autorizo a Vecol S.A., con respecto a la persona jurídica que represento, o como persona natural, según sea el caso, como titulares de la información para que frente a los datos aquí suministrados: soliciten, consulten, informen, compartan, circulen, reporten, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren o divulguen, ante las entidades de consultas de bases de datos u operadores de información y riesgos, o ante terceras personas, con los fines legalmente definidos, y para efectos estrictamente comerciales, todo lo referente a la información financiera, comercial y crediticia.

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA. El suscrito en calidad de representnte legal y/o como persona natural, manifiesto que conozco y acepto las condiciones respecto a facturación electrónica de la empresa VECOL S.A. como obligado a facturar electrónicamente de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 2242 de 2015, Decreto 1349 de 2016, Resoluciones 019 y 055 de 2016, y demás normas concordantes y complementarias, por medio de las cuales se reglamentan las condiciones de expedición, generación, entrega, recibo, aceptación o rechazo y conservación de la factura electrónica.

DECLARACIÓN CONFLICTO DE INTERÉS. Declaro que conozco y acepto las políticas, los procedimientos y los mecanismos que tiene VECOL S.A. para el manejo, prevención y resolución de conflictos interés. Entiendo que, ante la presencia o posible existencia de un Conflicto de Interés, debo notificar inmediatamente el caso ante el Oficial de Cumplimiento de VECOL S.A Declaro que NO he influido o tratado de influir en decisión alguna relacionada con el otorgamiento de contratos o celebración de transacciones por parte de VECOL S.A, a mi favor o de mi familia, amigos u organización en las que pueda existir interés alguno. Declaro que me abstendré de aceptar u obtener beneficios, regalos, tratos preferenciales, invitaciones y/o cualquier otro tipo de atención, prebenda o donación que pudiera comprometer mi imparcialidad en la toma de decisiones y consecución de resultados.

ESPACIO PARA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONTRAPARTE

Nombre:	
Firma:	

ESPACIO EXCLUSIVO PARA VECOL S.A.

OBSERVACIONES DEL REPRESENTANTE DE VENTAS			OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR		VERIFICACIÓN REFERENCIAS					
						Nombre de quien confirma la referencia	Antigüedad	Cupo	Plazo	Calificación
					Referencia 1:					
					Referencia 2:					
FECHA:	CUPO SOLICITADO:	CÓDIGO: _____ ZONA: _____ FIRMA: _____	FECHA:	FIRMA DEL SUPERVISOR: DISTRITO: _____	FECHA:	FIRMA DE QUIEN VERIFICA:	OBSERVACIONES:			

Sin excepción, para el estudio de la solicitud es necesario anexar a la presente todos los documentos enunciados:

Certificado de Cámara y Comercio	Ultima declaración de renta
Referencias bancarias	RUT
Referencias comerciales y personales	Cédula de Ciudadanía
Pagaré y Carta de instrucciones	Copia de la Tarjeta Profesional del Contador
Balance general (reciente)	Composición accionaria (SAS)
Estado de resultados(reciente)	

|

|









