



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 SAGRILAF 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)

País

Departamento

Ciudad

Teléfono

Página Web

Correo electrónico

Representante Legal (Apellidos y Nombres)

Tipo de ID

Número de ID

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

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. 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...

4. 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

Correo electrónico

Apellidos y Nombres de las personas o entidades beneficiarias
de las Operaciones de Comercio Exterior

Identificación

Dirección

Correo electrónico

5. INFORMACIÓN TESORERÍA, FACTURACIÓN y RECEPCIÓN DE MERCANCÍA

Contacto en Departamento de Tesorería

Correo electrónico

Teléfono

Facturar a nombre de:

Correo para envío facturación electrónica

Fecha límite de recepción de facturas

Persona autorizada para la recepción de mercancía

Correo electrónico

Teléfono

6. 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

7. INFORMACIÓN COMERCIAL

Referencia Comercial

NIT

Persona Contacto

Teléfono, e-mail, dirección

Ref 1:

Ref 2:

8. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) Si informa que es un 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 Debita 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	NO	
Si la respuesta es positiva, seleccione con una X, la función del cargo (funciones o categorías incluidas dentro del Decreto 830 de 2021)									
Dirección General		Pagos		Ordenación del Gasto		Liquidaciones			
Contratación pública		Expedición de normas y regulaciones		Gerencia de Proyectos de Inversión		Administración de justicia o facultades administrativas sancionatorias			
Administración de bienes muebles e inmuebles, dineros o valores del estado		Dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.		Formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos					
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.)?							SI	NO	
Entidad:		Cargo:		Entidad:		Cargo:			
3. ¿Desempeña o ha desempeñado funciones públicas prominentes y destacadas en otro país?							SI	NO	
8. DECLARACION GESTIÓN DE RIESGOS (Seleccione Si / No / NA)									
1. ¿Ha cambiado de razón social en los últimos dos años?							SI	NO	
2. ¿Las actividades económicas de su empresa involucran transacciones con activos virtuales?							SI	NO	
3. De la contraparte ¿Cuenta con una selección y monitoreo permanente de sus contrapartes para protegerse de actividades ilícitas o verse involucrado en incidentes LA/FT/FPADM?							SI	NO	
4. 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), que prevea la identificación de actividades ilícitas?							SI	NO	
9. 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.									
DECLARACIÓN 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 promoviendo 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.									
DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro expresamente que no se hallan incurso 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 representante 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 de 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.									
DECLARACIÓN DE SOSTENIBILIDAD EMPRESARIAL. El suscrito en calidad de representante legal y/o como persona natural declaro que no empleo ni promuevo ninguna forma de trabajo infantil o forzoso en conformidad con la normativa legal vigente, además que, desarrollo actividades de sostenibilidad empresarial, tales como , practicas sostenibles, uso responsable de recursos, minimización de impactos ambientales, igualdad de género en el desarrollo del objeto social y me comprometo a dar cumplimiento a todas las disposiciones establecidas aplicando los principios de responsabilidad social.									
ESPACIO PARA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CONTRAPARTE									
Nombre:									
Firma:									