

	FORMATO		CÓDIGO: F-GC-VN-007
	VENTAS NACIONALES		VERSIÓN: 0
	INSCRIPCION O ACTUALIZACION DE CLIENTE		EDICIÓN: 10/Ene/2023
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE			
Tipo de Registro:	<input type="radio"/> Inscripción Inicial <input type="radio"/> Actualización de Datos	Fecha de Diligenciamiento	_____
		Ciudad de Diligenciamiento	_____
Nombre / Razón Social:	-----		
Tipo de persona:	-----	Email factura electrónica:	-----
Tipo de documento:	-----	Número de identificación:	-----
Dirección oficina principal:	-----	Ciudad:	-----
Teléfono oficina principal:	-----	E-mail:	-----
Código CIIU:	-----	Sucursales:	-----
Régimen IVA:	-----	Descripción actividad económica:	-----
	Agente Retenedor:	<input type="checkbox"/> RENTA <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> ICA <input type="checkbox"/> CREE	
Nombre completo del Representante Legal:	-----	Número de identificación:	-----
	E-mail:	-----	Teléfono de Contacto:
Nombre responsable de contabilidad :	-----	Email:	-----
		Contacto:	-----
Nombre responsable de Compras:	-----	Email:	-----
		Contacto:	-----
Solicitud de credito comercial :	Si : _____ No: _____	Valor solicitado:	-----
II. INFORMACIÓN SUCURSALES			
Dirección	Teléfono	Ciudad	
III. CONOCIMIENTO FINANCIERO DEL CLIENTE			
Fecha de corte:	-----	Total activo:	-----
Total pasivo:	-----	Patrimonio:	-----
IV. SOCIOS Y/O ACCIONISTAS DEL CLIENTE.			
Relacionar las personas naturales y/o jurídicas que tienen un 5% o más de participación			
Nombres y apellidos / Razón social	Numero de identificaicon	% de participación en la sociedad	Alguno de los socios es una persona expuesta políticamente indique SI/NO
V. CALIDAD PEP Y/O ASOCIADO (Aplica para Accionistas, Representantes Leagles o Miembros de Juntas Directivas)			
1. Usted o alguno de los representantes o directivos ostenta actualmente (o en los últimos dos años ostentó) la calidad de Persona Expuesta Políticamente (PEP)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
2. Usted o alguno de sus representantes o directivos administró recursos de origen público	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3. Usted o alguno de los representantes o directivos tiene una relación de parentesco (*) con PEP. (*) cónyuge o compañero permanente; vínculo hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
4. Usted o alguno de los representantes o directivos es un Asociado Cercano (**) de un PEP. (**) Persona jurídica que tenga como administradores, accionistas, controlantes o gestores alguno de los PEP, o que hayan constituido patrimonios autónomos o fiducias en beneficio de éstos, o con quienes se mantengan relaciones comerciales.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

VI. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre del Comercio	Teléfono	Nombre Contacto	Ciudad

VII. DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA VINCULACIÓN DEL CLIENTE

Documentos requeridos para vinculación	JURIDICA	NATURAL
Cámara de comercio y/o certificado de constitución y gerencia. (no mayor a 90 días)	x	x
Fotocopia Rut Año en curso	x	x
Copia Cedula representante legal	x	x
Certificación Bancaria (No mayor a 90 días)	x	x
Referencia Comercial (No mayor a 90 días.)	x	x
Estados financieros del año inmediatamente anterior, certificados por contador y/o revisor fiscal (Si requiere credito)	x	

VIII. PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE

Declaro que SI ___ NO ___

He desempeñado un cargo público destacado en el ámbito nacional, regional o local de aquellos listados en el Decreto 830 de 2021; y/o he administrado recursos públicos en los últimos dos (2) años. Si marcó "Sí", indique por favor:

Cargo desempeñado:

Período de vinculación:

IX. ACUERDO DE INTEGRIDAD CORPORATIVA

LHAURA VET S.A.S. cuenta con el Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo y Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva LA/FT/FPADM (SAGRILAF) y con el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE). Mediante la firma del formato de vinculación (Cliente/Proveedor) declaro que entiendo que el presente documento es parte integral de dicho formato, por lo tanto, certifico que:

Mi actividad mercantil está legalmente constituida y tiene una operación lícita; el origen de mis recursos y de los de la sociedad que represento no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en la normatividad penal Colombiana o en cualquier norma que lo modifique adicione o sustituya; así mismo declaro que no me encuentro en ninguna lista de las establecidas a nivel nacional o internacional para el control de lavado de activos y financiamiento del terrorismo LA/FT, en especial la lista consolidada del consejo de seguridad de las Naciones Unidas; así mismo me responsabilizo ante LHAURA VET S.A.S. porque los empleados, accionistas, miembros de la junta directiva o junta de socios y sus representantes legales de la empresa que represento tampoco se encuentren en dichas listas.

Mi conducta se apegará al Código de Ética, la Política del Programa de Transparencia y ética empresarial de LHAURA VET S.A.S., documentos disponibles para consulta en <https://www.lhaura.com>. Los actos de corrupción, soborno o intento de soborno son comportamientos prohibidos por LHAURA VET S.A.S. Por ello, las partes interesadas de LHAURA VET S.A.S. no pueden negociar, recibir, ofrecer, prometer, viabilizar, pagar, proporcionar, suministrar o autorizar, bien sea de forma directa o indirecta, cualquier beneficio a cualquier tipo de persona sea o no colaborador, para buscar remunerar o influir acciones u omisiones, o decisiones en beneficio de LHAURA VET S.A.S.

Me comprometo a declarar de manera oportuna, completa y veraz los conflictos de intereses que pueda llegar a presentar frente a LHAURA VET S.A.S. o frente a cualquiera de sus directivos, representantes o empleados.

X. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

LHAURA VET S.A.S. en cumplimiento de la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, como responsable del tratamiento de su información personal contenida en el formato que hace parte del presente documento, requiere autorización para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria y debidamente informada permita a la compañía recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se han incorporado en nuestras bases de datos, con fines administrativos, comerciales, para facilitar la correcta ejecución y prestación de los servicios, realizar estudios estadísticos que permitan diseñar las mejoras de los servicios prestados e informar las promociones y novedades.

Los datos personales que se someten a tratamiento son: nombres y apellidos, documento de identidad, edad, dirección, región, país, ciudad, teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico, preferencias de consumo, quejas y reclamos novedades de servicio.

Los derechos que le asisten a nuestras partes interesadas de sus datos personales son conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos; saber que uso ha hecho LHAURA VET S.A.S. con sus datos personales y revocar en cualquier momento la presente autorización. Para ejercer estos derechos nuestros clientes y proveedores pueden enviar su solicitud al correo electrónico cumplimiento@lhaura.com o llamando a nuestras líneas de atención a nivel nacional 018000 513131 y 4181194 en Bogotá y/o consultar nuestra política de Datos personales en nuestras instalaciones y/o internet: <https://www.lhaura.com/>.

La información registrada en el presente formato sobre la de vinculación y actualización de clientes y/o proveedores es veraz y de manera expresa y voluntaria autorizo la verificación.

XI. APROBACIÓN Y FIRMA

Al firmar este documento se acepta los terminos de ACUERDO DE INTEGRIDAD CORPORATIVA, VERACIDAD DE DATOS E INFORMACIÓN SUMINISTRADOS Y, AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Nombre y cedula.	Firma Representante legal	Observaciones
------------------	---------------------------	---------------

XI. PARA USO EXCLUSIVO DE LHAURA VET S.A.S.

Representante de ventas Lhaura Vet S.A.S.:

Telf. Contacto:

Aprobación credito: Si: No:

Cupo asignado:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

Documentos requeridos para vinculación	JURIDICA	NATURAL
Cámara de comercio y/o certificado de constitución y gerencia. (no mayor a 90 días)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotocopia Rut Año en curso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia Cedula representante legal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificación Bancaria (No mayor a 90 días)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Referencia Comercial (No mayor a 90 días.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estados financieros del año inmediatamente anterior, certificados por contador y/o revisor fiscal (Si requiere credito)	<input type="checkbox"/>	
Verificación de Datos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre de quien verifica los datos: _____		Fecha de verificación: _____
Firma de quien verifica los datos: _____		Hora de verificación: _____