

# INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS SAGRILAFT POR PARTE DE LOS GRUPOS DE INTERÉS PERSONA JURÍDICA

25 de julio 2023

Versión 02



Elaborado por:	Revisado y aprobado por:
Natalia Cadena Sandoval – Responsable de Gestión de Riesgo Corporativo	Edna Carolina Hernandez Tiusaba – Jefe de Gestión de Riesgo Corporativo
Brandon Garzón Parra – Especialista de Gestión de Riesgo Corporativo	

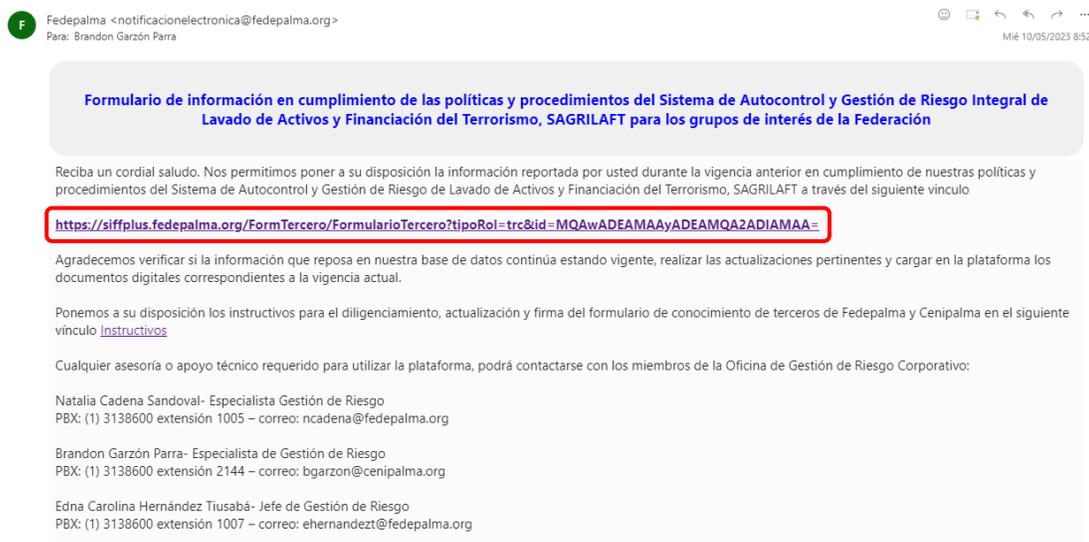
**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL  
FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS SAGRILAFI POR PARTE  
DE LOS GRUPOS DE INTERÉS  
PERSONA JURÍDICA**

<b>A.</b>	<b>NOTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO .....</b>	<b>3</b>
<b>B.</b>	<b>DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO POR PRIMERA VEZ .....</b>	<b>3</b>
<b>C.</b>	<b>FIRMA DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS .....</b>	<b>17</b>
<b>D.</b>	<b>ACTUALIZACION DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS .....</b>	<b>23</b>
<b>E.</b>	<b>DEVOLUCIÓN DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS.....</b>	<b>23</b>
<b>F.</b>	<b>SOPORTE TÉCNICO PARA USUARIOS EN CASO DE DUDAS E INQUIETUDES .....</b>	<b>23</b>

## A. NOTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

La Federación remitirá al correo electrónico registrado en el certificado de existencia y representación legal de la persona jurídica un mensaje con el enlace para acceder al formulario.

**Nota:** En caso de no encontrar el mensaje, verifique si éste se encuentra en la bandeja de correo no deseado.



## B. DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO POR PRIMERA VEZ

1. Inicie el diligenciamiento del formulario llenando los datos de identificación de la persona jurídica, tal y como se muestra a continuación:

IDENTIFICACIÓN DE PERSONA JURÍDICA					
Nombre de persona jurídica*	FEDERACIÓN NACIONAL DE CULTIVADORES DI	NIT*	860024423	DV*	6
Representante Legal Nombres*		Apellidos *			
Tipo Identificación*	Seleccione...	No*		Expedición*	
Fecha nacimiento*		Lugar*		Sexo*	Seleccione...
Nacionalidad 1*		Nacionalidad 2			

Tenga en cuenta que los datos de nombre persona jurídica y NIT ya vienen pre-registrados en el formulario; por lo tanto, sólo debe diligenciar los datos del Representante Legal. Asegúrese de que los datos proporcionados correspondan a la información del documento de identidad.

- Una vez completada la sección de identificación de persona jurídica, proceda a diligenciar la sección de datos corporativos, como se muestra a continuación:

**Datos Corporativos**

País*	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Depto*	<input type="text" value="Seleccione..."/>	Ciudad*	<input type="text" value="Seleccione..."/>
Dirección empresa*	<input type="text"/>				
Email corporativo*	<input type="text"/>	Telefono corporativo*	<input type="text"/>	Celular corporativo*	<input type="text"/>
Tipo de empresa*	<input type="text" value="Seleccione..."/>				
Tipo de actividad económica*	<input type="text" value="Seleccione la clase de vinculación"/>	Cual	<input type="text"/>		
Actividad económica principal*	<input type="text" value="Seleccione una actividad principal"/>				
Actividad económica secundaria	<input type="text" value="Seleccione una actividad secundaria"/>				
Información tributaria	<input type="text" value="Seleccione la Información tributaria, puede seleccionar uno o mas"/>				

- Seleccione de la lista desplegable la opción que corresponda para los campos país, depto. y ciudad.

Tenga en cuenta que si selecciona un país diferente a Colombia, las opciones para el campo de Depto. no estarán disponibles; únicamente podrá realizar selección en el campo de ciudad.

En caso tal que su ciudad no se encuentre en dicho campo, agradecemos informar a los correos electrónicos [ncadena@fedepalma.org](mailto:ncadena@fedepalma.org) o [bgarzon@cenipalma.org](mailto:bgarzon@cenipalma.org)

- Para ingresar la dirección, haga clic en el icono  dispuesto en la parte derecha del campo.

### Dirección Residencia

Nomenclatura 1  Cardinal  No  Letra  Bis   
 Nomenclatura 2  No  Letra  Bis  - No  Cardinal   
 Dirección adicional

Si su dirección no se ajusta a la nomenclatura establecida, incorpórela en el campo de dirección adicional.

- c) Diligencie los campos de e-mail corporativo, teléfono o celular corporativo, tenga en cuenta que estos campos son obligatorios y si no se completan generarán una restricción para la firma y envío del formulario. Asegúrese que los datos suministrados para estos campos corresponden a información de la persona jurídica.
- d) Para el tipo de empresa seleccione de la lista desplegable, si es pública, privada o mixta, según corresponda.

Tipo de empresa\*

Tipo de actividad económica\*

Actividad económica principal\*

Privada ▾

Seleccione...

Pública

Privada

Mixta

Para la selección tenga en cuenta que:

- ✓ Empresa pública corresponde a una organización con participación del Gobierno Nacional o de los Gobiernos Locales.
- ✓ Empresa privada corresponde a organizaciones con participación de inversionistas particulares.
- ✓ Empresa mixta corresponde a organización que tienen participación público-privada.

- e) Seleccione el tipo de actividad económica de la persona jurídica de la lista desplegable

**Datos Corporativos**

Pais\* Colombia Depto\* D.C. Ciudad Bogotá

Dirección empresa\* CL 98#70-91 Piso 14

Email corporativo\*

Tipo de empresa\* Industrial Comercial Transporte Construcción Agrícola Servicios Financieros **Otra**

Tipo de actividad económica\* Otra x Cual Servicios Gremiales

3138600 Celular corporativo\*

En caso de seleccionar otra, indique cuál, en el campo designado a la derecha.

- f) Ingrese el código o la palabra clave de su actividad económica principal y/o secundaria en el campo designado; una vez identifique el código y nombre completo de su actividad, selecciónela.

Actividad económica principal\* 0

Actividad económica secundaria

Información tributaria

Información financiera

- 9199-ACTIVIDAD ECONOMICA (DESDE 2013 NO APLICA)
- 0010-ASALARIADOS
- 0081-PERSONAS NATURALES SIN ACTIVIDAD ECONOMICA
- 0082-PERSONAS NATURALES SUBSIDIADAS POR TERCEROS
- 0111-CULTIVO DE CEREALES (EXCEPTO ARROZ), LEGUMBRES Y SEMILLAS OLEAGI
- 0112-CULTIVO DE ARROZ
- 0115-CULTIVO DE PLANTAS TEXTILES

- g) Complete la información tributaria de la persona jurídica, seleccionando de la lista desplegable la(s) opción(es) que corresponda(n), según el RUT:

**Nota 1:** Tenga en cuenta, que puede escoger más de una opción

Información tributaria

Información financiera

Activos\*

Pasivos\*

Responsable de IVA x Régimen Simple de Tributación x

- Responsable de IVA
- Régimen Simple de Tributación
- Gran Contribuyente
- Exterior
- Auto-retenedor Renta
- Auto-retenedor IVA
- Auto-retenedor ICA

**Nota 2:** Para identificar si una persona jurídica es ZOMAC, verifique en el certificado de cámara de comercio o RUT, la razón social. La clasificación del tamaño de la empresa dependerá del valor de los activos totales, esta

información se encuentra en el registro de cámara de comercio de las personas jurídicas y debe tener en cuenta, la siguiente información de referencia:

Microempresa	Pequeña	Mediana	Grande
Empresa cuyos activos totales no superan 501 salarios mínimos legales vigentes - SMMLV	Empresa cuyos activos totales son superiores a 501 SMMLV e inferiores a 5001 SMMLV	Empresa cuyos activos totales son superiores a 5001 SMMLV e inferiores a 15000 SMMLV	Empresa cuyos activos totales son superiores a 15000 SMMLV

- Finalizada la sección de datos corporativos, continúe con el diligenciamiento de la información financiera, la cual debe coincidir con los estados financieros adjuntos al formulario, del último año fiscal.

Información financiera (expresada en pesos colombianos, o en dólares o euros, si es extranjero, con corte al 31 de diciembre del año 2022 )

Tipo de Moneda\*

Activos\*  Ingresos anuales\*

Pasivos\*  Egresos anuales\*

Patrimonio\*  Otros ingresos

Concepto otros ingresos

**Nota 1:** Tenga en cuenta que usted puede seleccionar el tipo de moneda con la cual reportará la información financiera, si es una empresa nacional (COP - peso colombiano) o una empresa extranjera (USD - dólar / EUR - euro).

**Nota 2:** El valor de los activos, debe ser igual a la suma de los pasivos más el patrimonio.

- Solo si su tipo de vinculación con la Federación es proveedor o contratista, aliado estratégico, declarante de los Fondos Parafiscales Palmeros, empleado, o si la relación con la Federación implica responsabilidades de pago hacia el titular, ingrese la información bancaria.

Entidad bancaria \*  Tipo de cuenta \*  Número de cuenta \*

5. Una vez registrada la información financiera, proceda a diligenciar la información de los accionistas que tienen una participación mayor al 5% del capital social de la persona jurídica, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- a) Usted puede realizar el registro uno a uno de los accionistas a través del sistema de información, diligenciando los campos de tipo de identificación, No. de identificación, nombre, % de participación y las dos preguntas asociadas a administración de recursos o reconocimiento públicos, posteriormente de clic en el botón  y podrá ver el registro creado.

**Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación**  
(si dentro de su composición societaria figuran accionistas como personas jurídicas, solicitamos desagregar la composición accionaria de éstos en el formulario. Recuerde que la información reportada en esta sección debe coincidir con la certificación de composición accionaria adjunta al formulario.)

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	
<input type="text" value="Cédula"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="button" value="Agregar"/>

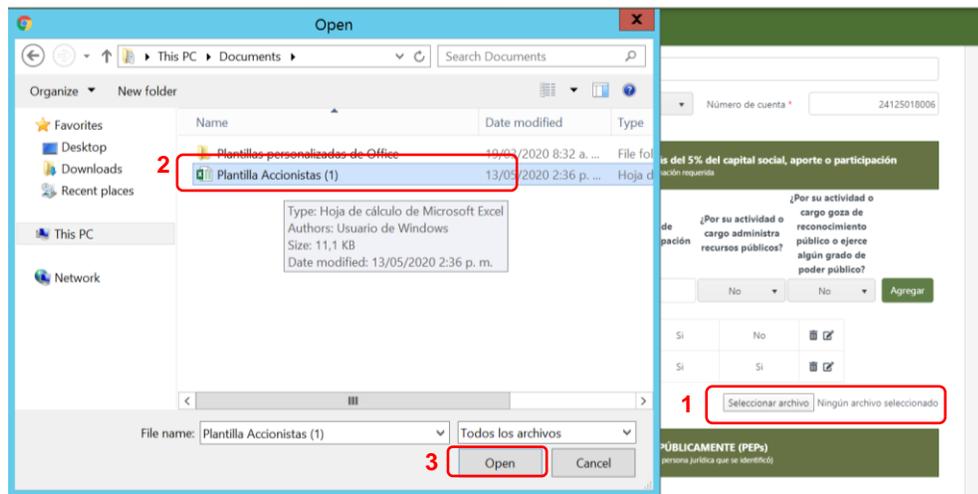
[Descargar plantilla carga masiva !\[\]\(53fb554001432d3e35ec3ad9a1cd5fdc\_img.jpg\)](#)

**Nota:** la información de los accionistas registrados debe coincidir con la certificación de composición accionaria expedida por Revisor Fiscal adjunta en el formulario

- b) También puede realizar un registro masivo de los accionistas de primer nivel, a través del descargue de la plantilla en Excel, haciendo clic en el botón [Descargar plantilla carga masiva !\[\]\(750841ae7100dc832cb0a4b3af4492f3\_img.jpg\)](#), completando todos los campos del archivo, como se muestra a continuación:

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombre	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público o ejerce algún grado de poder público?

- c) Una vez el formulario en Excel haya sido totalmente diligenciado, debe guardarlo y hacer clic en la opción  Ningún archivo seleccionado, buscar en la carpeta donde se encuentra el archivo y dar clic en abrir (open).



Posterior al hacer el cargue de la plantilla de Excel en el sistema de información, usted podrá verificar la información ingresada:

**Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación**  
(si dentro de su composición societaria figuran accionistas como personas jurídicas, solicitamos desagregar la composición accionaria de éstos en el formulario. Recuerde que la información reportada en esta sección debe coincidir con la certificación de composición accionaria adjunta al formulario.)

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	
Cédula					No	No	Agregar
1 NIT	111111111	ACCIONISTA 1ER NIVEL		50	No	No	+ [icon]
1 NIT	222222222	ACCIONISTA 1ER NIVEL		50	No	No	+ [icon]

d) Si en el registro de los accionistas, figuran personas jurídicas, se deberá reportar la composición societaria de éste(os), haciendo clic en el botón **+**, como se muestra a continuación:

**Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación**  
(si dentro de su composición societaria figuran accionistas como personas jurídicas, solicitamos desagregar la composición accionaria de éstos en el formulario. Recuerde que la información reportada en esta sección debe coincidir con la certificación de composición accionaria adjunta al formulario.)

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	
Cédula					No	No	Agregar
1 NIT	111111111	ACCIONISTA 1ER NIVEL		100	No	No	+ [icon]

- e) Para el registro de los accionistas de segundo nivel o beneficiarios finales, se deberá completar la información de los campos: tipo de identificación, no. Identificación, nombres y apellidos o razón social del accionista de segundo nivel, el % de participación y la respuesta a las preguntas asociadas a administración de recursos o reconocimiento públicos, posteriormente de clic en el botón y podrá ver el registro creado.

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?	
Cédula					No	No	
1 NIT	111111111	ACCIONISTA 1ER NIVEL		100	No	No	
2 Cédula	22222222	ACCIONISTA	SEGUNDO NIVEL	60	No	No	
2 Cédula	33333333	ACCIONISTA	SEGUNDO NIVEL	30	No	No	

Descargar plantilla carga masiva

Elegir Archivo

**Nota 1:** Este paso se debe completar hasta llegar a conocer el beneficiario final de la persona jurídica que corresponde a una persona natural.

**Nota 2:** Tenga en cuenta que la plantilla en Excel únicamente le permitirá cargar la información de los accionistas de primer nivel

- f) En caso de que requiera modificar alguna información de los accionistas registrados, haga clic en el icono y realice los ajustes correspondientes. En caso de que se requiera borrar un registro, puede hacerlo, haciendo clic en el botón .
6. Si la persona jurídica pertenece al sector palmicultor y su negocio se administra bajo esquema fiduciario, haga clic en el botón que se indica en la sección “*Esquema fiduciario en negocios palmeros*” y diligencie los campos requeridos, en caso contrario siga con el paso 7.

Esquema fiduciario en negocios palmeros

Su negocio palmero se administra bajo esquema fiduciario

Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos	% de participación	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?	¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público o ejerce algún grado de poder público?
Cédula					No	No

Agregar

Descargar plantilla carga masiva

Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

**Nota:** Para el diligenciamiento de esta sección aplican las mismas recomendaciones señaladas para la sección “Identificación de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación”

- Continúe con el diligenciamiento de las preguntas relacionadas con Personas Expuestas Políticamente (PEPs), seleccione de la lista desplegable la opción correspondiente.

IDENTIFICACIÓN DE PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICA O PÚBLICAMENTE (PEPs)

(Las preguntas de esta sección del formulario corresponden a la persona natural o la persona jurídica que se identificó)

¿Por su cargo maneja recursos públicos?\*

¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?\*

¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada política o públicamente expuesta?\*

¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?\*

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones para responder las preguntas:

- Personas Expuestas Políticamente (PEPs) son servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Decreto 830 del 2021

- b) Si su respuesta es afirmativa en cualquiera de las preguntas: *¿Por su cargo maneja recursos públicos?, ¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?, ¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada políticamente expuesta?*, se habilitará la siguiente sección para su diligenciamiento:

CÓNYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE DEL PEP			
<small>(Indique el nombre e identificación del cónyuge o compañero permanente del PEP)</small>			
Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos
Cédula			
			Agregar

FAMILIARES DEL PEP			
<small>(Indique el nombre e identificación de los familiares del PEP hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil)</small>			
Tipo de identificación	No. de identificación	Nombres	Apellidos
Cédula			
			Agregar

PERSONAS JURÍDICAS CON LAS CUALES SE ENCUENTRE VINCULADO EL PEP			
<small>(Debe relacionar las sociedades en las cuales el PEP tenga directa o indirectamente una participación accionaria mayor al 5%; ii) las asociaciones a las cuales haga parte el PEP o iii) los patrimonios autónomos y las fiducias que haya constituido, o donde tenga participación mayor al 5%.)</small>			
Tipo de identificación	No. de identificación	Razón Social	% de participación
NIT			
			Agregar

- ✓ Indique el nombre e identificación del cónyuge o compañero permanente del PEP
  - ✓ Indique el nombre e identificación de los familiares del PEP hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.
  - ✓ Relacione las sociedades en las cuales el PEP: (i) tenga directa o indirectamente una participación accionaria mayor al 5%, (ii) las asociaciones a las cuales haga parte el PEP o los patrimonios autónomos y (iii) las fiducias que haya constituido, o donde tenga participación mayor al 5%.
- c) Si su respuesta es afirmativa en la pregunta *¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada políticamente expuesta?*, indicar el N° de documento y nombre de la persona en el campo relacionado; si deja el campo en blanco no podrá firmar el formulario.
- d) Si su respuesta es afirmativa en la pregunta *¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?*, indique el nombre de los países en el campo correspondiente; si deja el campo en blanco no podrá firmar el formulario.

8. Completada la sección de PEPs, proceda con el diligenciamiento de las preguntas de la sección de operaciones internacionales, seleccionando la opción que corresponda.

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?\*

Si realiza operaciones en moneda extranjera, indique de qué tipo son

Si eligió la opción otras, describa la operación

¿Posee productos financieros en el exterior?\*

¿Posee cuentas en moneda extranjera?\*

Tenga en cuenta que si responde afirmativamente a la pregunta *¿Realiza transacciones en moneda extranjera?*, deberá escoger el tipo de operación (puede ser más de una):

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?\*

Si realiza operaciones en moneda extranjera, indique de qué tipo son

Si eligió la opción otras, describa la operación

¿Posee productos financieros en el exterior?\*

Si selecciona la opción “Otras”, debe describir en el campo respectivo, las actividades que realiza. Es importante, no dejar el espacio en blanco, ya que, en caso de hacerlo, no podrá firmar el formulario.

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en moneda extranjera?\*

Si realiza operaciones en moneda extranjera, indique de qué tipo son

Si eligió la opción otras, describa la operación

¿Posee productos financieros en el exterior?\*

¿Posee cuentas en moneda extranjera?\*

9. Culminada la sección de operaciones internacionales, continúe con el diligenciamiento de la declaración de origen de fondos; primero lea detenidamente las declaraciones que se mencionan en esta sección y posteriormente describa el origen de los recursos de acuerdo con la(s) fuente(s) principal(es) de sus ingresos.

#### DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

La persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica identificada en este formulario declara expresamente que:

1. La actividad, profesión u oficio es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen ni son destinados a actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información suministrada en este formulario es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de las actividades económicas no se destinarán a la financiación del terrorismo, de grupos terroristas o de actividades terroristas.
4. Los recursos que administra la persona natural o jurídica identificada en este formulario provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de recursos\*

10. Finalizada la sección de declaración de origen de fondos, realice la lectura de la *“Autorización para consulta en centrales de riesgo”*, la *“Declaración Prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo”* y la *“Autorización de tratamiento de datos personales”* de la Federación.

#### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO

La persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica identificada en este formulario autoriza expresamente a la Federación Nacional de Cultivadores de Palma de Aceite - Fedepalma y a la Corporación Centro de Investigación en Palma de Aceite - Cenipalma, para consultar sus operaciones y su comportamiento crediticio en las Centrales de Riesgo o de información (Datacrédito Experian, Cifin, entre otras) y a entregar a estas entidades información de carácter financiero relacionadas con el cumplimiento de sus obligaciones con las dos organizaciones.

#### DECLARACIÓN PREVENCIÓN DE RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

La persona natural o el Representante Legal de la persona jurídica identificada en este formulario declara que comprende lo siguiente:

1. Que los datos personales solicitados en el presente formulario único de conocimiento de terceros Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – SAGRILAF de Fedepalma y Cenipalma son recogidos atendiendo las disposiciones legales vigentes en Colombia para prevenir y controlar el riesgo de lavado de activos y la financiación del terrorismo.
2. Que Fedepalma y Cenipalma consultarán periódicamente los listados, sistemas de información y bases de datos nacionales e internacionales de lavado de activos y financiación del terrorismo y, de encontrar algún reporte, procederá a adelantar las acciones legales correspondientes. En caso de estar vinculado en listas, sistemas de información, bases de datos o estar incurso en investigaciones de cualquier tipo (penales, disciplinarias, administrativas, etc.), autorizo a Fedepalma y Cenipalma para realizar procesos de debida diligencia intensificada de conformidad con el marco legal vigente, las políticas y procedimientos internos para la prevención y administración de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo.
3. Que Fedepalma y Cenipalma reportarán a las autoridades competentes a aquellos terceros que se encuentren reportados o vinculados en operaciones de lavado de activos y financiación del terrorismo.
4. Qué conozco, declaro y acepto que Fedepalma y Cenipalma están en la obligación legal de solicitar las aclaraciones que estime pertinentes en el evento en que se presenten circunstancias sobre las cuales puedan tener dudas razonables sobre mis operaciones o las operaciones de la persona jurídica que represento, así como del origen de los activos, evento en el cual se suministrarán las aclaraciones que sean del caso.
5. Que si en el desarrollo de la relación con el tercero éste resulta vinculado con actividades ilícitas, lavado de dinero, financiamiento del terrorismo, o fuere incluido en listas vinculantes restrictivas nacionales e internacionales, o en el evento en que no cumpla con algunos de los compromisos establecidos en este formulario o con la veracidad de las declaraciones realizadas, Fedepalma y Cenipalma tendrán el derecho de terminar unilateralmente la relación con el tercero sin que por este hecho esté obligado a indemnizarlo y este último se obliga a responder a ambas organizaciones por todos los daños y perjuicios que les llegare a causar.

### AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita e informada a la Federación Nacional de Cultivadores de Palma de Aceite - Fedepalma NIT 860.024.423-6 y a la Corporación Centro de Investigación en Palma de Aceite - Cenipalma NIT 800.145.882-4, con domicilio principal en la Calle 98 No. 70-91 de Bogotá, como responsables del tratamiento de mis datos para que cualquier información entregada en el desarrollo de los diferentes procesos misionales y de apoyo de ambas organizaciones, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, suprimida, compartida entre las organizaciones que solicitan esta autorización y transmitida a terceros países (alojada), con fines gremiales, técnicos, científicos, estadísticos, de política sectorial, contractuales y comerciales, en cumplimiento de la ley de datos personales, sus decretos reglamentarios, modificaciones y adiciones. En virtud de lo anterior, manifiesto expresamente que puedo ser contactado a través de correo electrónico, mensajería instantánea, correo físico y/o llamadas telefónicas.

Declaro que he sido informado de la existencia de la Política de Tratamiento de Datos Personales la cual se encuentra publicada en [www.fedepalma.org](http://www.fedepalma.org) y [www.cenipalma.org](http://www.cenipalma.org) y que me asisten los derechos consagrados en la ley y las disposiciones reglamentarias vigentes, especialmente los siguientes: conocer, actualizar y rectificar mis datos; solicitar prueba de la autorización otorgada; ser informado del uso que se le han dado a mis datos personales; presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes; revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales; y acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de tratamiento.

Fedepalma y Cenipalma protegerán la confidencialidad y privacidad de la información que le ha sido confiada y respetarán los derechos de los titulares.

11. En la sección “*Entrega de información y de documentos soporte*” deberá diligenciar si aplica, los motivos por los cuales presenta imposibilidad de entregar la información solicitada en el formulario.

### ENTREGA DE INFORMACIÓN Y DE DOCUMENTOS DE SOPORTE

Si la persona natural o jurídica, incluidas aquellas personas clasificadas como PEP, tienen imposibilidad para entregar la información solicitada anteriormente, deberá justificar los motivos, advirtiendo que deberá hacer su mayor esfuerzo y diligencia por obtenerla, y de no hacerlo, reconoce y acepta que podrá originar su no vinculación o de la entidad que representa.

12. Culminada la sección anterior, proceda a realizar el cargue de los documentos solicitados, como se muestra a continuación:

### DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PERSONA JURÍDICA

Copia del documento de identificación del Representante Legal\*  
 Estados Financieros comparados del último corte contable\*  
 Copia del RUT\*  
 Cámara de comercio no mayor a 90 días\*  
 Certificación bancaria\*  
 Copia del registro de Información Tributaria (RIT)  
 Composición accionaria\*  
 Otros Documentos

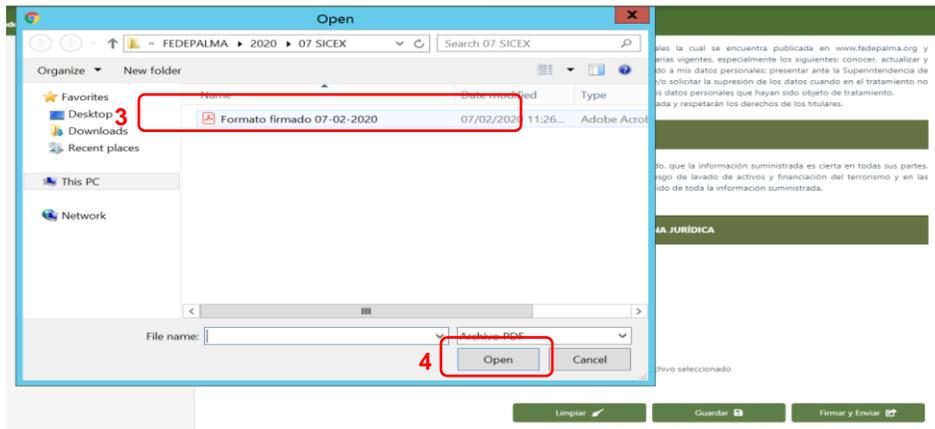
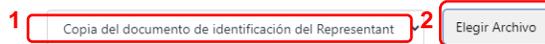
Copia del documento de identificación del Representant

Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- ✓ Los documentos que se van a cargar deben estar en formato PDF y pesar máximo 3.5 MB por archivo y no más de 10MB en total.
- ✓ Debe anexar todos los documentos obligatorios que corresponden a aquellos marcados con \*
- ✓ Para cargar cada documento, debe seleccionar de la línea desplegable la opción que corresponda, ir a la casilla  , buscar el documento y hacer clic en abrir.

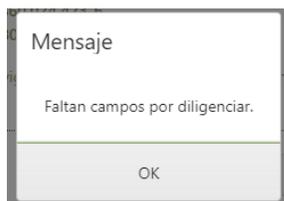
**DOCUMENTOS MÍNIMOS REQUERIDOS PERSONA JURÍDICA**

- Copia del documento de identificación del Representante Legal\*
- Estados Financieros comparados del último corte contable\*
- Copia del RUT\*
- Camara de comercio no mayor a 90 días\*
- Certificación bancaria\*
- Copia del registro de Información Tributaria (RIT)
- Composición accionaria\*
- Otros Documentos

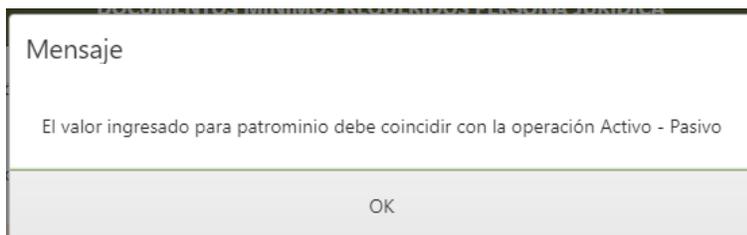


13. Para finalizar el diligenciamiento del formulario seleccione una de las siguientes opciones:

- a) Si le falta completar información del formulario o no cuenta con la totalidad de los documentos mínimos requeridos, puede dar clic en el botón . Esta opción permitirá que usted pueda completar el formulario en otro momento, guardando la información registrada.
- b) Si cuenta con la información completa y todos los documentos mínimos requeridos se encuentran cargados, realice clic en el botón . Tenga en cuenta, que el sistema realizará una validación y le podrá mostrar los siguientes mensajes, cuando:
  - ✓ Faltan campos por diligenciar: El sistema le indicará los campos pendientes por diligenciar en el formulario.



- ✓ Inconsistencias en la información financiera registrada.



- ✓ Falta diligenciar la información de la composición accionaria de un socio persona jurídica.



### C. FIRMA DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS

Si su selección fue “firmar y enviar”, el sistema le pedirá confirmación acerca de si desea continuar con la firma del documento, para lo cual debe hacer clic en el botón “SI”.



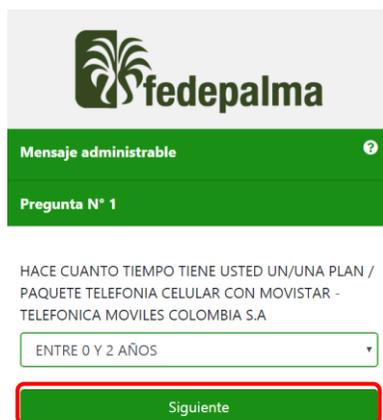
En caso de seleccionar la opción “SI”, el sistema lo llevará a otra ventana donde se verificará su identidad mediante los siguientes pasos:

1. El sistema de información mostrará la fecha de expedición del documento de identidad del Representante Legal registrado en la sección de

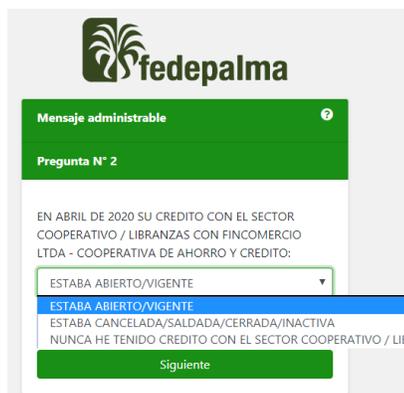
“Información persona jurídica. Verifique que se encuentre correcta y de clic en el botón “Enviar”.



2. Con la confirmación, se realizará una validación de identidad del titular a través de 4 preguntas de seguridad. Responda cada una de ellas, haciendo clic en el botón “Siguiente”:



Tenga en cuenta que las opciones a la pregunta de seguridad se encuentran en la lista desplegable, cómo se muestra a continuación:



En caso de que desee regresar a alguna de las preguntas anteriores puede hacer clic en el botón “Atrás”, siempre y cuando no haya verificado las respuestas a las 4 preguntas de seguridad.



3. Al culminar con la cuarta pregunta, de clic en el botón “Verificar”.



4. Si usted respondió correctamente la mayor cantidad de preguntas, el sistema le mostrara el siguiente mensaje:



A partir del paso anterior, usted podrá seleccionar cualquiera de las dos opciones, tenga en cuenta que:

- a) Si selecciona la opción  quedará firmado el documento y cada vez que actualice su información en el formulario de conocimiento de terceros o afiliados, usted deberá contestar las cuatro (4) preguntas de validación de identidad para firmarlo.
- b) Si selecciona la opción de  usted deberá crear una contraseña para sus próximos ingresos al sistema, a través de los siguientes pasos:
  - ✓ Ingrese una contraseña que cumpla con las condiciones allí descritas y confirme su creación



Esta contraseña constituirá su firma electrónica para la Federación y podrá ser utilizada para la actualización de los datos e incluso para firmar otro tipo de documentos a través del sistema de información; razón por la cual, se solicita que la conserve confidencialmente.

- ✓ Confirme la contraseña y haga clic en el botón . Una vez creada, el sistema arrojará el siguiente mensaje.



**¡Exito!**

Se creo la firma correctamente



- ✓ Haga clic en “OK” y continúe con el siguiente paso.
- ✓ Ingrese la contraseña que acabó de crear en el siguiente campo y haga clic en el botón **Enviar**.



- ✓ Ingresada la contraseña, el sistema de información le reportará que el formulario fue firmado exitosamente, haga clic en el botón **Seguir**.



**Ok**

Formulario firmado exitosamente.



- ✓ Finalmente, el sistema de información le mostrará el siguiente mensaje y realizará el envío del formulario a la Federación para la gestión respectiva.

### Mensaje

Se diligenció el formulario con id 70 satisfactoriamente.

OK

**Nota 1:** Es importante completar todos los pasos anteriormente mencionados y que se genere esta notificación para que el formulario sea remitido a la Federación.

**Nota 2:** Tenga en cuenta que en caso de que después de 3 intentos de ingreso de contraseña, la misma no corresponda a la asignada inicialmente; el sistema de información le solicitará restablecer la misma, como se muestra a continuación:



### Clave de Firma

Completó el número de intentos permitidos. (Mensaje Administrable: IntentosClaveFirma ) ¿Desea reestablecer su clave de firma?

Cancelar

Continuar

Una vez haga clic en continuar, el sistema lo remitirá a las cuatro preguntas de seguridad para realizar la validación de identidad y se realiza el proceso según el capítulo **C. FIRMA DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS.**

## D. ACTUALIZACION DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS

1. Ingrese al enlace remitido mediante correo electrónico por la Federación.
2. Verifique que la información que se encuentra registrada en el formulario para cada una de las secciones se encuentre vigente; para la actualización de la información o de los documentos mínimos requeridos, tenga en cuenta los pasos descritos en este instructivo en el capítulo **B. DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO POR PRIMERA VEZ**, según sea el caso.
3. Validado y ajustado el formulario en lo pertinente, proceda a realizar la firma de éste, según las indicaciones de este instructivo del capítulo **C. FIRMA DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS**.

## E. DEVOLUCIÓN DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS

1. Usted podrá recibir un correo electrónico con el enlace del formulario de conocimiento de terceros, cuando el formulario no cumpla con los requisitos establecidos o los documentos adjuntos presenten inconsistencias o no sean legibles.
2. Verifique las observaciones realizadas por el usuario del área de la Federación que realiza el análisis de la información y proceda a realizar los ajustes correspondientes dentro del formulario.
3. Una vez corregido el formulario, fírmelo y envíelo a través del sistema de información, según las indicaciones de este instructivo del capítulo **C. FIRMA DEL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DE TERCEROS**.

## F. SOPORTE TÉCNICO PARA USUARIOS EN CASO DE DUDAS E INQUIETUDES

En caso de que tenga dudas e inquietudes respecto al diligenciamiento o actualización del formulario agradecemos contactarse a los correos electrónicos: [ncadena@fedepalma.org](mailto:ncadena@fedepalma.org) o [bgarzon@cenipalma.org](mailto:bgarzon@cenipalma.org)