

		FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTE Y/O PROVEEDOR										Código	FC-FI-FO-01
		MACROPROCESO FINANCIERA										Fecha	27-Sep-2022
NIT. 800.149.695-1		GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA / SUBDIRECCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR										Versión	14

Nota 1: Si el formulario no es diligenciado en su totalidad, será rechazado.
Nota 2: El único buzón autorizado por Droguerías y Farmacias Cruz Verde S.A.S para la radicación de DTE es dte_8001496951@dte.paperless.com.co

INFORMACION GENERAL													
Fecha de diligenciamiento*		2/22/2024		Tipo de relación comercial*		Proveedor nacional				Tipo de trámite*		Creación	
Ejerce la actividad inmobiliaria o de arrendamiento de bienes propios o de terceros, como actividad mercantil*						No		Posee a nivel de propietario o subarrendador, mas de cinco (5) contratos de arrendamiento sobre uno o varios inmuebles*				No	
Posee a nivel de propietario o subarrendador, mas de cinco (10) contratos de arrendamiento sobre uno o varios inmuebles en el mismo municipio*						No		Teniendo en cuenta lo anterior, es contribuyente del impuesto de industria y comercio*				Si	

DATOS DEL PROVEEDOR / CLIENTE																			
Nombre o Razón Social*																			
QUIK Quality is the Key S.A.S.																			
Tipo de identificación*				sin dígito de verificación*				Dirección sede principal*				Domicilio legal*							
NIT		No.		830501640		Avenida Calle AC		63		C		No. 35-13		Colombia					
País*				Departamento*				Ciudad*				Actividad económica*							
Colombia				Cundinamarca				Bogotá				4773							
Prefijo país*		Teléfono*		Celular / Fax*		Correo electrónico para reporte de pagos*													
57		2229151		3212532007		facturacion@quik.com.co													
Tipo de Contrato		Comercial		Actúa como mandatario*		Si		NO		X		Es mandatario con representación*		Si		NO		X	
Nombre o Razón Social del Mandante				Tipo de identificación*				Sin dígito de verificación*											
NA				Seleccione una de las opciones				No.				Ingrese el número de identificación							
Nombre o Razón Social del Mandante				Tipo de identificación*				Sin dígito de verificación*											
NA				Seleccione una de las opciones				No.				Ingrese el número de identificación							
Nombre o Razón Social del Mandante				Tipo de identificación*				Sin dígito de verificación*											
NA				Seleccione una de las opciones				No.				Ingrese el número de identificación							
Nombre o Razón Social del Mandante				Tipo de identificación*				Sin dígito de verificación*											
NA				Cédula de Ciudadanía				No.				Ingrese el número de identificación							

FAVOR TENER PRESENTE:
- Si posee Mandante(s) debe(n) diligenciar este mismo formato y entregar los documentos requeridos.
- En caso que el contrato de arrendamiento no sea directamente con el propietario, si no a través de una inmobiliaria, el propietario del inmueble debe diligenciar este mismo formato.

Ciudad (donde se presta el servicio o se realiza la compra)*		Código CIU de la actividad, bien o servicio que se presta a Droguerías Cruz Verde*		Detalle de la actividad, bien o servicio que se presta a Droguerías Cruz Verde*									
Bogotá		47732		Comercio al por menor de productos cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados (excepto pr									
Ingrese Ciudad				#N/A									
Ingrese Ciudad				#N/A									

Para ejercer su labor ¿necesita ingresar a las instalaciones de Cruz Verde?

Si* ☐ No ☐ X

*Si su respuesta es positiva, adjunte la documentación descrita en el "GH-RL-AN-40 Anexo Matriz de Requisitos de Selección de Proveedores y Contratistas para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)".

Si usted es persona natural, por favor conteste las siguientes preguntas:

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?		Si		No		¿Cuál?	
¿Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre usted y una PEP?		Si		No		¿Cuál?	

Si seleccionó la opción 4. PEP por relación, por favor indique quién es la PEP

Primer apellido*		Segundo apellido*		Nombres*		Tipo de identificación*	
Ingrese primer apellido		Ingrese segundo apellido		Ingrese nombres		Seleccione una de las opciones	
						No.	
						Ingrese número de identificación	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL															
Primer apellido*				Segundo apellido*				Nombres*							
Pérez				Porras				Carlos Alberto							
Tipo de identificación*				Género				Fecha nacimiento				Fecha de expedición*		Lugar de expedición*	
Cédula de Ciudadanía		No.		1032456832		Masculino		5/16/1993		Ingrese la fecha de expedición		5/25/2011			
Lugar de nacimiento*				Nacionalidad*											
Bogotá				Colombiano											
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?				Si		No		X		¿Cuál?					
¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente (PEP)?*				Si		No		X		¿Cuál?					
¿Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre usted y una PEP?				Si		No		X		¿Cuál?					

Si seleccionó la opción 4. PEP por relación, por favor indique quién es la PEP

Primer apellido*		Segundo apellido*		Nombres*		Tipo de identificación*	
NA		NA		NA		Seleccione una de las opciones	
						No.	
						Ingrese número de identificación	

*Persona expuesta políticamente (PEP). A manera de ejemplo, se pueden catalogar como PEP aquellas personas que ocupen u ocuparon cargos públicos importantes, así como las personas con reconocimiento público, por ejemplo: presidente de la república, jefes de estado, jefes de gobierno, vicepresidente de la república, ministros, senadores, representantes de la cámara, magistrados de las altas cortes, gobernadores, alcaldes, disputados de las asambleas departamentales, concejales, ediles, directores de departamentos administrativos, directores de las diferentes secretarías a nivel departamental, distrital y municipal, directores de entidades descentralizadas, miembros activos de las fuerzas militares y de policía en grado de oficial desde el grado de coronel e inclusive en adelante y sus cargos homólogos en otras fuerzas, tesoreros de las diferentes entidades del estado de orden nacional, departamental y municipal, miembros afiliados a partidos políticos, personas con ejercicio en las artes (incluidos dentro de éstas, los representantes significativos de las diferentes manifestaciones culturales como la actuación, la pintura, la escultura, la escritura, etc.), con ejercicio en la farándula (actores, modelos, reinas de belleza, presentadores de televisión, diseñadores, estilistas, etc.), con ejercicio en el deporte, las ciencias, y los representantes de organizaciones religiosas y los demás inscritos en el Decreto 830 del 2021 en el artículo 2.1.4.2.3. Lo descrito anteriormente no es taxativo.

Identificación de los miembros de la junta Directiva o quien hace sus veces de acuerdo a la Cámara de Comercio													
No.	Tipo de ID	Número de ID	Nombre Completo	¿Es usted una PEP?	¿Cuál?*	¿Existe algún vínculo familiar, civil o de asociación entre usted y una PEP?	¿Cuál?*	Si seleccionó la opción 4. PEP por relación, por favor indique quién es la PEP			Administra recursos públicos	Ejerce algún grado poder público	
1	Cédula de Ciudadanía	51729451	Aida Porras Caicedo	No		No							
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

* 1. PEP Nacional 2. PEP Extranjero 3. PEP Organización Internacional 4. PEP por Relación

Nombre contacto comercial*		Correo electrónico (para envío de órdenes de compra y otros)*		Teléfono*	
Carlos Pérez		facturacion@quik.com.co		2229151	
Nombre contacto cartera y/o tesorería*		Correo electrónico (para notificar pagos y estados de cuenta)*		Teléfono*	
Manuel Caro		manuel.caro@quik.com.co		3182651438	

Término de pago (Sólo aplica para proveedores de mercancía para la venta Cruz Verde)*		(Sólo para proveedores de mercancía para la venta Cruz Verde)	
		Entrega mercancía Bodega Principal	
90 días		Si ☐ X ☐ No ☐	

REFERENCIA ENTIDADES FINANCIERAS									
(para proveedores por favor relacionar la cuenta que se autoriza para pagos por transferencia electrónica)									
Entidad financiera*		Cuenta bancaria No.*		Tipo de cuenta bancaria*		Ciudad*			
Bancolombia		10165140007		Corriente		Bogotá			
ÚNICAMENTE PARA PROVEEDORES									
Naturaleza del proveedor*		Persona jurídica							
Auto retenedor		Resolución No.		Fecha Res:		dd mm aaaa			
Sujeto a retención en la fuente		% de retención a aplicar		Tipo de Contribuyente		Régimen Común			
Sujeto a retención de IVA		% de retención a aplicar		Declarante de renta		Régimen ordinario		Municipio Bogotá	
Sujeto a retención de ICA		% de retención a aplicar		Código CIU		4773			
		FORMATO SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CLIENTE Y/O PROVEEDOR						Código	FC-FI-FO-01
		MACROPROCESO FINANCIERA						Fecha	27-Sep-2022
		GERENCIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA / SUBDIRECCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR						Versión	14
Declaro expresamente que:									
a. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle actividad o negocio) Comercio al por menor de productos farmaceuticos									
b. Tanto mi actividad o negocio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.									
c. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz, verificable y me obligo a actualizarla anualmente.									
d. Los recursos que se deriven del desarrollo de esta relación comercial no provienen ni se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas o de lavado de activos.									
e. Aplicaremos y cumpliremos todos los preceptos establecidos en Colombia en materia de anticorrupción (Ley 1474 de 2011) y en ese sentido declaramos, que los directivos, funcionarios, y/o la sociedad por mi representada, adoptaremos todas medidas tendientes a evitar actos o conductas de corrupción y en especial de corrupción privada.									
f. Conocemos que Cruz Verde está sujeta a las disposiciones en materia de soborno transnacional (Ley 1778 de 2016) y que cuenta con lineamientos y políticas de ética y conducta en sus relaciones con terceros, a los cuales nos adherimos cumpliendo los estándares de conducta requeridos para el efecto.									
g. Autorizamos a Cruz Verde para que en cualquier momento, ya sea de manera directa o a través de contratistas, adelante procesos de debida diligencia y auditoría (entre otros, la revisión de libros contables, registros, correspondencia, documentos legales, etc.), para verificar acciones de prevención de anticorrupción y soborno transnacional.									
h. Conocemos y daremos cumplimiento al sistema/programa de Ética y transparencia empresarial con que cuenta la compañía.									
¿Cuenta con medidas enfocadas al control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva LA/FT/FPADM dentro de su organización?									
Si* No X									
*Si su respuesta es positiva, adjunte la certificación del cumplimiento de SAGRILAFT.									
AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES									
Al firmar autorizo de manera libre, previa, expresa e inequívoca a DROGUERÍAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.S, en adelante CRUZ VERDE, el tratamiento de mis datos personales, los de la persona jurídica por mi representada y los datos de los colaboradores, representantes legales y miembros de la junta directiva de la sociedad (ley 1581 de 2012 y ley 1266 de 2018 y demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen) que, en el marco de la relación comercial con CRUZ VERDE, se requieran para la debida ejecución y asuntos relacionados con la misma. El tratamiento de los datos personales, tendrá las siguientes finalidades: Creación y/o actualización de proveedores y clientes, reporte de obligaciones tributarias, legales, y administrativas, formalización, desarrollo y ejecución de contratos, registro y control de compras y ventas, comunicaciones físicas y electrónicas derivadas de la relación comercial, a través de comunicación telefónica, correo electrónico, correspondencia física, SMS o cualquier otro medio que permita dar pronta respuesta a cualquier trámite, pago, administración y gestión de cuentas y facturación.									
Autorizo igualmente a que mis datos sean Transferidos y/o Transmitidos a las demás empresas relacionadas con Cruz Verde, así como también a terceros contratistas que presten servicios a Cruz Verde, y que deban realizar el Tratamiento de datos personales. La mencionada Transferencia y/o Transmisión de datos personales podrá realizarse incluso a empresas que se encuentren fuera del territorio nacional en donde las normas de protección de datos no tengan un nivel de protección de datos equivalentes a las normas Colombianas. Igualmente, la Transferencia y /o Transmisión de datos personales podrá realizarse a empresas que se encuentren dentro de Colombia. Para lo anterior el presente documento obra como autorización expresa. Entiendo que en el evento de Transferencia y/o Transmisión, mis Datos Personales serán tratados bajo estrictas medidas de confidencialidad y seguridad.									
La información personal que suministra, circula internamente de manera restringida, y no se comparte con terceros, contando con todas las medidas de seguridad físicas, técnicas y administrativas para evitar su pérdida, adulteración, uso fraudulento, no adecuado, o no autorizado.									
La supresión de la información, procede cuando no preexista la finalidad para la cual se solicitaron los datos, y como disposición final de la información, se conservará para efectos de auditoria.									
Usted tiene derecho a conocer, actualizar y corregir sus datos personales, así mismo, podrá solicitar la supresión o revocar la autorización otorgada para su tratamiento. En caso de un reclamo o consulta puede realizarla a través del correo electrónico: habeasdata@cruzverde.com.co.									
Para conocer la Política de Tratamiento de datos Personales podrá consultarla en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al ítem Políticas de la sección de Servicio al Cliente.									
Si requiere radicar una PQR podrá realizarla a través de la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al ítem Buzón de Sugerencias y reclamos - buzón digital de la sección de Servicio al Cliente.									
En ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática, AUTORIZO , de manera expresa, voluntaria e informada a CRUZ VERDE de tratar, procesar, verificar, transmitir, poner en circulación, consultar, divulgar, reportar y solicitar toda la información que se refiere a nuestro comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios de los cuales somos sus titulares, referida al nacimiento, ejecución y extinción de obligaciones dinerarias (independientemente de la naturaleza del contrato que les de origen) a nuestro comportamiento e historial crediticio, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito o celebración de un contrato, para que dicha información sea concernida y reportada a las centrales de Riesgo.									
La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.									
Así mismo, con la firma del presente documento declaro que conozco los Principios Guía de Proveedores y el Programa de Ética y Transparencia Empresarial (PETE), incluidos sus estándares de auditoría de Droguerías y Farmacias Cruz Verde S.A.S., las políticas Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva - SAGRILAFT/FPADM y de Habeas Data frente a los cuales nos adherimos y garantizamos su cumplimiento durante la vigencia de los vínculos jurídicos que emanen de cualquier relación comercial, contractual o de cualquier otra índole con Droguerías y Farmacias Cruz Verde S.A.S. Estos documentos pueden ser consultados en la página web www.cruzverde.com.co dirigiéndose al ítem Políticas de la sección de Servicio al Cliente.									
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado este documento, firmo el presente y estaré dispuesto a la verificación del mismo. Igualmente declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes.									
 Firma Persona Natural o Representante Legal Nombre completo Persona Natural o Representante Legal Carlos Alberto Pérez Porras									
Declaro que en mi condición de ☒ representante legal ☐ principal o ☐ suplente, cuento con las facultades legales y estatutarias para realizar la presente inscripción declaraciones en nombre de la sociedad por mi representada. (Nota: Marcar con una x su condición de representante legal principal o suplente).									

DOCUMENTOS REQUERIDOS						
Documento requerido				Tipo de tercero (Aplica para proveedores)		
				Persona natural	Persona jurídica	
Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por cámara y comercio (no mayor a 60 días, con código de verificación y donde se evidencie la última fecha de renovación de matrícula mercantil).				N/A	X	
Para Fondos de inversión: A cambio del certificado de existencia y representación legal, incluir el documento equivalente emitido por la entidad competente que acredite su existencia y personería jurídica, es decir, el acto de constitución.						
Adjuntar el Certificado de Composición Accionaria y/o Junta Directiva (actualizado no mayor a 90 días). Si dentro de la Composición Accionaria tienen beneficiarios finales que sobrepasan el 5% del capital social, por favor enviar información de las mismas - composición accionaria con nombres completos, número y tipo de identificación -.				N/A	X	
Entiéndase como Beneficiario final, las personas naturales que son los verdaderos dueños, controlantes o quienes se benefician económicamente de un vehículo jurídico, como una sociedad mercantil, un fideicomiso, una fundación.						
Certificado de cuenta bancaria, la cual puede ser descargada del portal virtual de la entidad financiera. No aplica para Mandante(s). Para el caso de proveedor con cuenta bancaria en el exterior, la certificación debe contener como mínimo: Número de la cuenta bancaria, tipo de cuenta, nombre del banco, dirección del banco, ciudad, país, código swift o ABA, nombre del proveedor y dirección de residencia del proveedor.				X	X	
Documento de identidad del Representante Legal (debe corresponder a quien firma el formato).				X	X	
Registro Único Tributario - RUT (en fotocopia legible, debe estar actualizado y que la fecha de generación sea del año corriente).				X	X	
Registro de Información Tributaria - RIT (si aplica).				si aplica	si aplica	
Certificado de afiliación a ARL (Incluir no mayor a 3 mese).				X	X	
Certificado de cumplimiento del SG-SST emitido por la ARL (Incluir del año en curso)				X	X	
Anexo GH-RL-AN-40 Matriz de Requisitos de Selección de Proveedores y Contratistas para el SG-SST (Aplica Si el proveedor requiere ingresar a las instalaciones de Cruz Verde para ejercer su labor).				si aplica	si aplica	
Creación de clientes que sean Entes Territoriales: solo se solicitará Registro Único Tributario - RUT (en fotocopia legible, debe estar actualizado y que la fecha de generación sea del año corriente). El área solicitante deberá diligenciar las secciones "Información general" y "Datos del proveedor/Cliente" del presente documento, y debe ser firmado por el respectivo Subgerente.						

Esta información es cierta, puede ser utilizada para el proceso de actualización y es verificable en cualquier momento y me(nos) comprometo(emos) a actualizarla o confirmarla, a solicitud de Droguerías y Farmacias Cruz Verde S.A.S. La información no diligenciada permanece vigente, en consecuencia, diligenciaré(emos) la información que ha cambiado en el último año.

Información de la entrevista (exclusivo para ser diligenciado por Cruz Verde)						
Gerencia que tramita la solicitud*	Nombre del solicitante*	Cargo del solicitante*	Ext. *	Nombre Gerente*	Vo. Bo. Gerente	Fecha diligenciamiento*
Ingrese nombre de la Gerencia	Ingrese nombre del solicitante	Ingrese cargo del solicitante		Ingrese nombre del gerente		Fecha de diligenciamiento
Dirección entrevista*		*Proveedor Mercadería		Resultado*	Fecha*	Hora
Ingrese dirección de entrevista		*Proveedor Gastos		Seleccione una opción		
¿Durante la realización de la entrevista encontró algo inusual o sospechoso?*		Si / No	En caso afirmativo, descríbalos*	Describa lo encontrado		
¿Conoce personalmente al cliente o proveedor?*		Si / No	¿Hace cuánto tiempo y cómo lo conoció?*	Describa brevemente hace cuánto tiempo y cómo lo conoció		
* Campos de obligatorio diligenciamiento						
Autorización de creación del proveedor con excepciones (Exclusivo para ser diligenciado y firmado por el Gerente o Subgerente del área solicitante)						
Área solicitante:						Firma del Gerente o Subgerente del área
Cuáles son las excepciones existentes:						
Observaciones:						

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: QUIK QUALITY IS THE KEY S A S
Sigla: QUIK S A S
Nit: 830.501.640-5 Administración : Direccion
Seccional De Impuestos De Bogota, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01418138
Fecha de matrícula: 28 de septiembre de 2004
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 63 C 35 - 21
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: aida.porras@quik.com.co
Teléfono comercial 1: 2229151
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: 3182711649

Dirección para notificación judicial: Cl 63 C 35 - 13
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: aida.porras@quik.com.co
Teléfono para notificación 1: 2229151
Teléfono para notificación 2: 4674651
Teléfono para notificación 3: 3182651504

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. 0000001 del 27 de septiembre de 2004 de Empresario, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de septiembre de 2004, con el No. 00954880 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada QUIK QUALITY IS THE KEY E U CUYA SIGLA SERA QUIK E U.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 02493 de Notaria 52 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2004, inscrita el 20 de octubre de 2004, bajo el número 958490 del libro IX, la empresa de la referencia se convirtió de empresa unipersonal a sociedad limitada, bajo el nombre de: QUIK QUALITY IS THE KEY LTDA, pero PODRÁ UTILIZAR LA SIGLA QUIK LTDA.

Por Escritura Pública No. 0002493 del 15 de octubre de 2004 de Notaría 52 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de octubre de 2004, con el No. 00958490 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de QUIK QUALITY IS THE KEY E U CUYA SIGLA SERA QUIK E U a QUIK QUALITY IS THE KEY LTDA PERO PODRA UTILIZAR LA SIGLA QUIK LTDA.

Por Escritura Pública No. 2521 de la Notaria 52 de Bogotá D.C., del 17 de septiembre de 2011, inscrita el 3 de octubre de 2011, bajo el número 01517072 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: QUIK QUALITY IS THE KEY S A S.

Por Escritura Pública No. 2521 del 17 de septiembre de 2011 de Notaría 52 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 3 de octubre de 2011, con el No. 01517072 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de QUIK QUALITY IS THE KEY LTDA PERO PODRA UTILIZAR LA SIGLA QUIK LTDA a QUIK QUALITY IS THE KEY S A S.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social la importación y comercialización de kits de diagnóstico clínico y equipos para laboratorio, así como la capacitación de personal profesional para procedimientos de laboratorio, prestación de servicios y equipos de telemedicina, ser proveedor de ensayos de aptitud, asesoría técnica y científica en todas las áreas del laboratorio clínico directamente relacionados con el aseguramiento de la calidad, acorde con la normatividad Colombiana o la legislación del país donde se comercialicen los productos y/o servicios la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial y civil de acuerdo con la ley, en el ámbito nacional como internacional, así como la prestación de servicios de análisis de laboratorio clínico.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	:	\$30.000.000,00
No. de acciones	:	1.500,00
Valor nominal	:	\$20.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor	:	\$30.000.000,00
No. de acciones	:	1.500,00
Valor nominal	:	\$20.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor	:	\$30.000.000,00
No. de acciones	:	1.500,00
Valor nominal	:	\$20.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTACIÓN LEGAL

La totalidad de funciones de representación legal y administración de la sociedad estarán a cargo del Gerente, quien tendrá dos representantes legales suplentes.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El Gerente está facultado para ejercitar todos los actos y contratos relacionados con el objeto social de la sociedad, sin límite de cuantía, constituir apoderados para que representen a la sociedad judicialmente y extrajudicialmente, cuidar de la recaudación e inversión de fondos sociales, organizar los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad, velar por el cumplimiento oportuno de todas las obligaciones impositivas de la sociedad, certificar junto con el contador los estados financieros en caso de que sean exigidos por las autoridades, en cumplimiento de las normas legales, designar a las personas que van a prestar servicios a la sociedad mediante la celebración de contratos pertinentes, fijando la remuneración que corresponda dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos, celebrar actos y contratos relativos al objeto social de la sociedad y cumplir con las demás funciones establecidas en la ley y en las normas de la sociedad. Parágrafo. El Gerente estará habilitado para celebrar actos y contratos con entidades públicas y privadas en desarrollo del objeto social de la sociedad. Los representantes legales suplentes contarán con las siguientes facultades: 1. Celebrar contratos relacionados con el objeto social de la sociedad. 2. Los representantes legales suplentes podrán firmar de forma independiente.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Escritura Pública No. 0002493 del 15 de octubre de 2004, de Notaría 52 de Bogotá D.C., inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de octubre de 2004 con el No. 00958490 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Aida Porras Caicedo	C.C. No. 000000051729451
Por Acta No. 040 del 19 de febrero de 2021, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de abril de 2021 con el No. 02681803 del Libro IX, se designó a:		
CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Carlos Alberto Perez Porras	C.C. No. 000001032456832
Representante Legal Suplente	Anna Valentina Perez Porras	C.C. No. 000001018497136

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 0000003 del 20 de febrero de 2007, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de marzo de 2007 con el No. 01116161 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	ALTAGER CONTADORES CONSULTORES LTDA	N.I.T. No. 000008001240908

Por Documento Privado No. 0000000 del 5 de marzo de 2007, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de marzo de 2007 con el No. 01116163 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Gloria Beatriz Dumancely Hernandez	C.C. No. 000000038855379 T.P. No. 43261-T
Revisor Fiscal Suplente	Carlos Julio Foschi Larios	C.C. No. 000000017078785 T.P. No. 3804

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002493 del 15 de octubre de 2004 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	00958490 del 20 de octubre de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0000034 del 11 de enero de 2006 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	01039321 del 17 de febrero de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000136 del 24 de enero de 2008 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	01192868 del 22 de febrero de 2008 del Libro IX
E. P. No. 2521 del 17 de septiembre de 2011 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	01517070 del 3 de octubre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2521 del 17 de septiembre de 2011 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	01517072 del 3 de octubre de 2011 del Libro IX
E. P. No. 1482 del 4 de julio de 2018 de la Notaría 52 de Bogotá D.C.	02367299 del 16 de agosto de 2018 del Libro IX
Acta No. 39 del 20 de marzo de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02566500 del 26 de marzo de 2020 del Libro IX
Acta No. 40 del 19 de febrero de 2021 de la Accionista Único	02681946 del 6 de abril de 2021 del Libro IX
Acta No. 44 del 18 de julio de 2022 de la Accionista Único	02860510 del 21 de julio de 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4773
Actividad secundaria Código CIIU: 8691
Otras actividades Código CIIU: 7210, 4659

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: LABORATORIO CLINICO QUIK LAB
Matrícula No.: 01907022
Fecha de matrícula: 23 de junio de 2009
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 63 C No. 35-13
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Pequeña

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 13.438.962.407

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4773

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 3 de mayo de 2017. Fecha de envío de información a Planeación : 16 de abril de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de febrero de 2024 Hora: 08:57:25

Recibo No. AA24139856

Valor: \$ 7,900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A24139856186D6

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y
cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.032.456.832**
PEREZ PORRAS

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

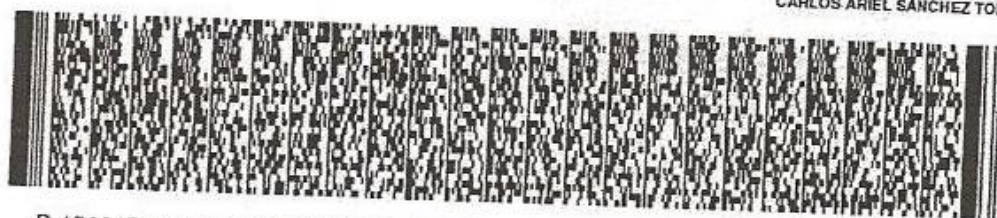
M

SEXO

25-MAY-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00312403-M-1032456832-20110706

0027367055A 1

36447800

Bogotá D.C., 22 de febrero 2024

RS-705127

COLMENA SEGUROS

Certifica que la Empresa **QUIK QUALITY IS THE KEY SAS** identificada con Nit **830501640-5** y afiliada a la Administradora de Riesgos Laborales, cuenta con un SG SST vigente y actualizado, de acuerdo a la aplicación de la autoevaluación realizada por la Empresa **QUIK QUALITY IS THE KEY SAS** el día 14/12/2023, conforme a la tabla de valores y calificación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de SST, mediante el diligenciamiento del formulario de evaluación establecido en el artículo 27 de la Resolución 0312 de 2019, arroja un resultado de **91%** en los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

La presente certificación se expide a solicitud de la Empresa **QUIK QUALITY IS THE KEY SAS**

Cordialmente,



Amanda Lucia Cortes Herrera
Director Integral de Servicios I
Bogotá, Regional Centro



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN EMPRESA

Colmena Seguros se permite certificar que la empresa mencionada a continuación se encuentra afiliada a esta administradora bajo los siguientes datos:

RAZÓN SOCIAL:	QUIK QUALITY IS THE KEY S A S
CC/NIT:	830501640
CONTRATO:	1118481
CIUDAD:	BOGOTA, D.C.
INICIO VIGENCIA:	01/08/2017
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA:	1464501
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA	COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICINALES, COSMÉTICOS Y DE TOCADOR, INCLUYE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICINALES, PRODUCTOS BOTÁNICOS, ARTÍCULOS DE PERFUMERÍA, COSMÉTICOS Y (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 22 días del mes de febrero del año 2024.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667, gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

Certificado Bancario

Jueves, 09 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que QUIK QUALITY IS THE KEY S A S identificado(a) con NIT 830501640, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	10165140007	2010/12/17	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

		Formulario del Registro Único Tributario				001					
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14910025415							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 5 0 1 6 4 0				6. DV 5		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá					
						14. Buzón electrónico 3 2					
IDENTIFICACIÓN											
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición				
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio					
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres					
35. Razón social QUIK QUALITY IS THE KEY S A S											
36. Nombre comercial						37. Sigla QUIK S A S					
UBICACIÓN											
38. País COLOMBIA			39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1				
41. Dirección principal CL 63 C 35 13											
42. Correo electrónico compras@quik.com.co											
43. Código postal				44. Teléfono 1 2 2 1 0 7 5 4		45. Teléfono 2 2 2 9 1 5 1					
CLASIFICACIÓN											
Actividad económica				Ocupación							
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código		52. Número establecimientos			
46. Código 4 7 7 3		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 4, 0 9, 2 7		48. Código 8 6 9 1		49. Fecha inicio actividad 2 0 0 9, 0 9, 1 1		50. Código 3 3 1 3, 4 6 5 9			
Responsabilidades, Calidades y Atributos											
53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 1 4 2 4 8 5 2 5 5											
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario								48- Impuesto sobre las ventas - IVA			
07- Retención en la fuente a título de renta								52- Facturador electrónico			
09- Retención en la fuente en el impuesto								55- Informante de Beneficiarios Finales			
10- Obligado aduanero											
14- Informante de exogena											
41- Declaración anual de activos en el extranjero											
42- Obligado a llevar contabilidad											
Usuarios aduaneros				Exportadores							
54. Código 2 2 2 3				55. Forma 2				56. Tipo 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				Servicio 1 2 3				57. Modo 4 2			
				58. CPC 9 3 9 3							
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación											
Para uso exclusivo de la DIAN											
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 05 - 16 / 11 : 37: 25					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.								Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:								Firma autorizada:			
984. Nombre PORRAS CAICEDO AIDA											
985. Cargo Representante legal Certificado											