

	FORMATO DE VINCULACION CLIENTES CON SOLICITUD DE CREDITO		Código: Salf-02	
			Versión: 04	
			Fecha Elaboración: 21/07/2021	
			Fecha de Actualización: 26/06/2025	
Elaborado: Luis Fernando Hernández Cargo: Oficial de Cumplimiento SAGRILAF - PTEE			Aprobado: Harley Vélez O. Cargo: Gerente General	

Fecha de Solicitud:	DIA:	MES:	AÑO:	Ciudad:	
----------------------------	------	------	------	----------------	--

1. PERSONAL NATURAL					
Nombres:		Apellidos:			
Tipo de Documento:		No. Identificación:			
Fecha de Nacimiento:	DIA:	MES:	AÑO:	Ciudad de Nacimiento:	
Dirección Residencia:				Barrio:	
Ciudad:		Teléfono Fijo:			
No. Celular:		Correo:			
Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?		Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

2. PERSONA JURIDICA					
Razon Social:				Nit:	
Dirección Ofi. Principal:		Ciudad:		Telefonos:	
Dirección Sucursal:		Ciudad:		Telefonos:	
Tipo Empresa:	Pública	<input type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>	Consumo Masivo
	Privada	<input type="checkbox"/>	Mixta	<input type="checkbox"/>	Distribuidor
				Otra	<input type="checkbox"/>
				Cual	

3. INFORMACION TRIBUTARIA								
Responsable de I.V.A		Impuesto de Industria y Comercio			Gran Contribuyente		Autorretenedor	
Régimen:		Responsable:	Si	No	Tarifa:	Si	No	
		Municipio:				Resolución:	Resolución:	
Actividad Económica Detallada:						Codigo CIU:		

Correo envio Factura Electronica:							
--	--	--	--	--	--	--	--

4. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL							
Nombres:		Apellidos:					
Tipo de Documento:		No. Identificación:					

5. PERSONA DE CONTACTO							
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS		CORREO ELECTRONICO			TELEFONOS	
1.							
2.							

6. CUENTA PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA							
Entidad Bancaria:		No. de Cta:		Tipo de Cta:	Aho	Cte	

7. REFERENCIAS BANCARIAS							
Entidad Bancaria:	Tipo	No.Producto	Ciudad	Tels.	Contacto		
1.							
2.							

8. REFERENCIAS COMERCIALES							
Razon Social:			Contacto:			Cargo:	
Dirección:			Ciudad:			Tels:	
Razon Social:			Contacto:			Cargo:	
Dirección:			Ciudad:			Tels:	

9. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

DECLARACION DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro que la información suministrada en este documento es veraz, verificable .
2. Declaro que los recursos que poseo provienen de actividades lícitas y los que se generen de esta negociación no son ni serán destinados a operaciones relacionadas con Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.
3. No admitiré que terceros vinculen mi actividad con dineros, recursos o activos relacionados con el delito de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.
4. Declaro que en la actualidad no tengo ningún parentesco o conflicto de intereses con la persona responsable de negociar el bien o servicio que ofrezco. Si en el futuro se llega a presentarse esta situación me comprometo a reportarla.
5. Autorizo al **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S.**, a usar los mecanismos electrónicos alternativos que garanticen la verificación y autenticación de la identidad de acuerdo a lo señalado en la Ley 527 de 1999.

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

1. **Finalidad del tratamiento de datos personales.** Nuestros datos serán tratados por **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S** para realizar el estudio de viabilidad de vinculación como cliente y/o proveedor, la elaboración de estudios de mercado con el fin de facilitar la venta de bienes y servicios, así como el proceso de debida diligencia atendiendo las disposiciones de la circular básica jurídica de la Superintendencia de sociedades para para la prevención del control de lavado de activos y la financiación del terrorismo.
2. **Usuarios de la Información.** Que los datos podrán ser compartidos, transmitidos, entregados, transferidos o divulgados a las entidades fiscalizadoras del estado, entidades públicas y/o privadas, nacionales e internacionales que administren bases de datos que resulten útiles para la verificación en las listas vinculantes.
3. **Transferencia internacional de información a terceros países:** Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para cumplir las finalidades del tratamiento.
4. **Datos sensibles:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas, por lo que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, los datos biométricos. En todo caso, para efectos del presente formulario de conocimiento se debe tener en consideración lo correspondiente al capítulo X de la Circular Básica Jurídica de la Superintendencia de Sociedades de Colombia.
5. **Datos personales de niñas, niños y adolescentes:** Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas.
6. **Derechos del titular de la información:** Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en las Leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre mí.
7. **Responsables y encargados del tratamiento de la información:** Que el responsable del tratamiento de la información es **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S Nit. 835.001.216-8**, en ejercicio de su actividad comercial, ha publicado la política de protección de datos personales en su página web <https://tienda.granlangostino.com/formularios> o puede ser solicitada al correo oficialcumplimiento@granlangostino.com cuya dirección es Calle 13 # 32 - 417 Bodega 4. Acopi Yumbo Tel. 695 46 78 Ext. 104
8. **Autorización:** De manera expresa, AUTORIZO el Tratamiento de los datos personales incluidos los sensibles y autorizo, de ser necesario, la transferencia nacional e internacional de los mismos, por las personas, para las finalidades y en los términos que me fueron informados en este documento.

10. ACEPTACION

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Firma del Representante Legal o Persona Natural y sello
C.C. No.

11. PARA USO EXCLUSIVO DE EL GRAN LANGOSTINO

OBSERVACIONES:

Clasificación del Cliente:

Mayorista . ☐ FoodServices. ☐ Retail . ☐ Consumidor Final. ☐

Promedio de compra mensual estimada:

\$ _____ (espacio para un valor en \$COP)

Lista de precios sugerida:

Detal . ☐ Food Service . ☐ Mayorista . ☐

REGISTRO DOCUMENTOS

PN	PJ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Estados Financieros, Balances actualizados Firmados por el Contador ó Declaración de Renta
Camara de Comercio ó Certificado de Existencia y Representación Legal con una vigencia no mayor a 30 días.
Fotocopia del RUT. (AÑO 2025)
Certificación Bancaria original indicando tipo, número y titularidad de la cuenta.
Fotocopia de la cédula del representante legal o de la persona natural.
Validación de Antecedentes

RECIBIDO

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma

REVISADO

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma

12. SOLICITUD CREDITO

ESPACIO RESERVADO PARA LA EMPRESA

RAZONES DEL REPRESENTANTE COMERCIAL FIN CONCEDER CRÉDITO

1. Solvencia Económica

E

B

R

2. Estabilidad

E

B

R

3. Negocio bien acreditado, ubicado y surtido

E

B

R

CONCEPTO EJECUTIVO DEL REPRESENTANTE DE VENTAS

Cupo Solicitado:

Forma de Pago:

AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la entidad EL GRAN LANGOSTINO SAS, o quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado para:

1. Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito.

2. Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a:

A) Cumplimiento oportuno e incumplimiento de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que estas presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi desempeño como deudor y/o codeudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener la información significativa;

B) Mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registro públicos, bases de datos o documentos públicos

3. Conservar, tanto en la empresa EL GRAN LANGOSTINO SAS, como en las centrales de riesgos, con la debida actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales.

4. Autorizo que cualquier notificación de mi comportamiento crediticio, me sea notificado a: dirección de contacto suministrado, mensaje de texto al celular contacto suministrador y/o correo electrónico de contacto suministrado

De igual forma me comprometo a tener actualizados mis datos de notificación.

De esta cláusula. La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en Datacrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberara a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quien consulto mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a la entidad EL GRAN LANGOSTINO SAS. a Data crédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por lo cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

ACEPTACION

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.

Firma del Representante Legal o Persona Natural y sello
C.C. No.

Huella