



FORMATO VINCULACION DE CLIENTES

Código: SALF-11 Versión:02

Fecha Elaboración: 20/12/2023

Fecha de Actualización: 26/06/2025

Elaborado: Luis Fernando Hernández

Cargo: Oficial de Cumplimiento SAGRILAFT - PTEE

Aprobado: Harley Vélez O.

Cargo: Gerente General

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

1. PERSONAL NATURAL

Nombres: Apellidos: Tipo Doc. No. Identificacion

Ciudad: Dirección: Barrio:

No. Celular: Teléfono Fijo: Correo:

Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? Si No Cual?Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público? Si No Cual?Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general? Si No Cual?

2. PERSONA JURIDICA

Razon Social: Nit:

Dirección Ofi. Principal: Ciudad: Telefones:

Dirección Sucursal: Ciudad: Telefones:

3. INFORMACION TRIBUTARIA

Responsable de I.V.A Impuesto de Industria y Comercio Gran Contribuyente Autorretenedor

Régimen: Responsable: Si No Tarifa: Municipio: Si No Resol.: Si No Resol.:

Codigo CIU: Actividad Económica Detallada:

Correco envio Factura Electronica:

4. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

Nombres: Apellidos: Tipo Doc. No. Identificacion

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. 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 garantizan la verificación y autenticación de la identidad de acuerdo a lo señalado en la Ley 527 de 1999.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

COPROMISOS ASUMIDOS POR EL CLIENTE. Mediante la aceptación y firma del presente documento, se asume los siguientes compromisos:

EL CLIENTE se compromete a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier otra forma de halago, retribuciones, prebendas a ningún colaborador de **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S.**. **EL CLIENTE** se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, y a cualesquier otros representante suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen la relación contractual que podría derivarse del mismo, y les impondrá las obligaciones de: No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los colaboradores de **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S.**, ni a cualquier otra persona que pueda influir en su vinculación y o en la decisión sobre la contratación de bienes y/o servicios; No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de **EL GRAN LANGOSTINO S.A.S.**.

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 solicitud 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 la prevención del control de lavado de activos y la financiación del terrorismo.

2. **Usuario 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 oficialdecumplimiento@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.

8. 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:

Mayoristas . FoodServices . Retail. Consumidor Final.

Promedio de compra mensual

\$

(espacio para un valor en \$COP)

Lista de precios sugerida:

Detal . Food Service . Mayorista .

RECIBIDO

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma:

REVISADO

Nombre:

Cargo:

Fecha:

Firma:

REGISTRO DOCUMENTOS

PN PJ

Certificado de Camara de Comercio no mayor a 30 días.

Fotocopia del RUT. (ANO 2025)

Validación de Antecedentes