

		FORMATO DE VINCULACION CLIENTES CON SOLICITUD DE CREDITO		Código: Salf-02 Versión: 04 Fecha Elaboración: 21/07/2021 Fecha de Actualización: 26/06/2025 3 PAGINAS	
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	☐	No	☐
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		Si	☐	No	☐
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?		Si	☐	No	☐

2. PERSONA JURIDICA

Razon Social:			Nit:		
Dirección Ofi. Principal:		Ciudad:		Telefonos:	
Dirección Sucursal:		Ciudad:		Telefonos:	
Tipo Empresa:	Pública ☐	Comercial ☐	Consumo Masivo ☐	Otra ☐	
	Privada ☐	Mixta ☐	Distribuidor ☐	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	
		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

	CARTA DE INSTRUCCIONES		Código: SALF-03
			Versión: 03
	PAGARE		Fecha de Elaboración: 22/12/2021
			Fecha de Actualización: 04/12/2023
Elaborado: Luis Fernando Hernández		Aprobado: Harley Vélez O.	
Cargo: Oficial de Cumplimiento SAGRILAFT - PTEE		Cargo: Gerente General	

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

CARTA DE INSTRUCCIONES

Yo: _____

En calidad de otorgante del PAGARE A LA ORDEN girado a su favor, por medio del presente, AUTORIZO a **EL GRAN LANGOSTINO SAS.**, para llenar los espacios en blanco del precitado título.

- El pagaré será llenado por usted(es) en caso de mora o incumplimiento de una cualquiera de las obligaciones a nuestro cargo y a favor de usted(es), sin importar la naturaleza o el origen o que se hallan adquirido conjuntamente e individualmente por cada uno de nosotros.
- La fecha de vencimiento será el día en que sea llenado el pagaré.
- El valor del pagaré, será igual al monto de todas las sumas de dinero que adeudamos con motivo de contratos, facturas, remisiones, por capital, intereses, gastos, honorarios profesionales, impuestos de timbre, y/o cualquier otro concepto, atenuante a transacciones con los suscritos.
- Si se hicieren abonos se imputarán a intereses, honorarios y gastos.
- El pago se acelerara o se declara de plazo vencido si se hubiere acordado plazo, cuando se hallan incumplido la cancelación de abonos, iniciando demandas ejecutivas, practicando medidas cautelares o disuelto sociedades, solicitado concordato o concurso liquidatorio o concurso de acreedores y en general si se hubieren iniciado acciones judiciales que afecten o puedan afectar nuestro patrimonio.
- El pagaré, así llenado, prestará merito ejecutivo e **EL GRAN LANGOSTINO SAS** podrá obtener la solución de la deuda por vía judicial, sin ninguna formalidad distinta, de la presentación de la demanda.
- Las instrucciones aquí contenidas, las impartimos de acuerdo al inciso segundo del artículo 622 del Código de Comercio y normas concordantes y afines.

En general autorizo a **EL GRAN LANGOSTINO SAS** para que actué de conformidad con el contenido en el pagaré y en especial con lo aquí anotado.

AVISO DE PRIVACIDAD Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

- 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 para la prevención del control de lavado de activos y la financiación del terrorismo.
- 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.
- Transferencia internacional de información a terceros países:** Que en ciertas situaciones es necesario realizar transferencias internacionales de mis datos para
- 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
- 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
- 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.
- 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/> o puede ser solicitada al correo sagrilaft@granlangostino.net cuya dirección es Calle 13 # 32 - 417 Bodega 1. Acopi Yumbo Tel. 695 46 78 Ext. 104
- 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.

ACEPTACION

Para constancia se firma como aparece a continuación

Firma del Representante Legal o Persona Natural y sello

C.C. No.

Huella

PAGARE A LA ORDEN

VENCE:

DÍA:

MES:

AÑO:

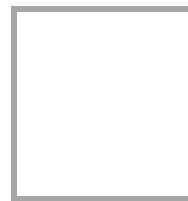
_____, mayor de edad, vecino de Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, por este pagaré. Declaro que me obligo a pagar de manera incondicional, solidaria e indivisible, en dinero efectivo a la orden de _____, o a quien represente sus derechos en la ciudad de Cali, el día _____ () del mes de _____ del año _____ la suma _____ PESOS (\$ _____ M/C), que dicha suma la he recibido a entera satisfacción. Sobre la suma debida reconoceré intereses _____ equivalentes al _____ (%) sobre el capital o su saldo insoluto. En caso de mora reconoceré intereses iguales al _____ (%). En el evento que por disposición legal o reglamentaria, se autorice a cobrar intereses superiores a los previstos en este pagaré, el acreedor, los reajustara automáticamente y desde ahora me obligo a pagar la diferencia que resulte a mi cargo por dicho concepto de acuerdo a las nuevas disposiciones. En todo caso los intereses cobrados no podrán exceder la tasa máxima legal vigente autorizada por la Superintendencia Financiera. Todos los gastos e impuestos que ocasione este título valor estarán a mi cargo; lo mismo que la cobranza judicial y/o extrajudicial, incluidos los honorarios de abogado que estimo en un Veinte (20%) de las sumas adeudadas por todo concepto. EL ACREEDOR, queda plenamente autorizado para declarar vencido el plazo estipulado y exigir inmediatamente el pago total de la obligación, incluido capital, intereses y demás accesorios, en los siguientes casos: A) Por mora en el pago del capital y/o intereses de cualquier obligación que directa o indirectamente, conjunta o separadamente tengamos para con EL ACREEDOR. B) Si fuera perseguido judicialmente por cualquier persona y en ejercicio de cualquier acción. C) por giro de cheque a favor del ACREEDOR, sin provisión de fondos o devueltos por cualquier causa. D) Por muerte del deudor, en este caso el ACREEDOR queda con el derecho de exigir la totalidad del crédito y sus intereses y gastos de cobranza a cualquiera de los herederos del (los) deudor (es) fallecido (s), sin necesidad de demandar a todos. E) Por Acuerdo de Recuperación Económica, liquidación obligatoria del deudor o deudores.

Para constancia, se firma en _____, a los _____ () días del mes de _____ del año _____

Firma

Nombre y Apellido:

Cedula No.



Huella