

	<h2 style="text-align: center;">FORMATO VINCULACION DE PROVEEDORES</h2>				Código: SALF-01	
					Versión: 04	
					Fecha Elaboración: 21/07/2021	
					Fecha de Actualización: 16/11/2023	
Elaborado: Luis Fernando Hernández Cargo: Oficial de Cumplimiento SAGRILAF - PTEE				Aprobado: Harley Vélez O. Cargo: Gerente General		

  

Fecha de Solicitud:	DIA:	MES:	AÑO:	Ciudad:
Nuevo <input type="checkbox"/>		Actualización <input type="checkbox"/>		

  

### PERSONAL NATURAL

Nombres:	Apellidos:
Tipo de Documento:	No. Identificación:
Ocupación:	Profesión:
Independiente <input type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/>
Otro <input type="checkbox"/>	Cual? <input type="text"/>
Dirección Residencia:	Barrio:
Ciudad:	Teléfono Fijo:
Nacionalidad:	
No. Celular:	Correo:
Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? <input type="text"/>

  

### PERSONA JURIDICA

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

  

### INFORMACION TRIBUTARIA

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

  

### INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL

Nombres:	Apellidos:
Tipo de Documento:	No. Identificación:

  

### PERSONA DE CONTACTO

CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	TELEFONOS
1.			
2.			

  

Correo envío Factura Electronica:

  

### CUENTA PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Entidad Bancaria:	No. de Cta:	Tipo de Cta:	Aho	Cte
-------------------	-------------	--------------	-----	-----

## REFERENCIAS BANCARIAS

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

## REFERENCIAS COMERCIALES

Razon Social o Nombre Comercial:	Contacto:	Cargo:
Dirección:	Ciudad:	Tels:
Razon Social o Nombre Comercial:	Contacto:	Cargo:
Dirección:	Ciudad:	Tels:

## 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.

### AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo el manejo de mis datos personales, con el propósito de recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, con el fin de facilitar la venta de bienes y prestación de servicios.

En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012, mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales, y sus Decretos Reglamentario 1377 de 2013 Y 886 de 2014, EL GRAN LANGOSTINO S.A.S en ejercicio de su actividad comercial, ha publicado las Políticas de Protección De Datos Personales en su página web oficial [www.elgranlangostino.com](http://www.elgranlangostino.com) o puede ser solicitado al correo electrónico [contabilidad@elgranlangostino.com](mailto:contabilidad@elgranlangostino.com), para efectos de que los datos personales que se encuentran consignados en el presente contrato los cuales usted suministra sean manejados de acuerdo a la normativa legal vigente; así mismo entiende EL GRAN LANGOSTINO S.A.S que usted autoriza para que de acuerdo a las finalidades consagradas en las políticas de datos personales, sean manejados y tratados en la forma que en el mismo son estipulados.

### 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.

### PARA USO EXCLUSIVO DE EL GRAN LANGOSTINO

### OBSERVACIONES:

### 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. (Minimio del año 2023)
		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