

FORMATO DE VINCULACION CLIENTES CON SOLICITUD DE CREDITO

Código: SALF-02

Versión: 04

Fecha Elaboración: 21/07/2021

Fecha de Actualización: 16/11/2023

3 PAGINAS

Elaborado: Luis Fernando Hernández

Cargo: Oficial de Cumplimiento SAGRILAFT - PTEE

Aprobado: Harley Vélez O.

Cargo: Gerente General

Fecha de Solicitud:	DIA:	MES:	AÑO:		Ciud	lad:						
				1. PER			RAL					
1. PERSONAL NATURAL Nombres: Apellidos:												
Tipo de Documento:			No. Identificación:									
Fecha de Nacimiento: DIA: MES:			AÑO: Ciudad de Nacimiento:									
Dirección Residencia:					Barrio:							
Ciudad:				Telefóno Fijo:								
No. Celular:				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					
Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público gene							No	Cual?				
2. PERSONA JURIDICA												
Razon Social:				Nit:								
Dirección Ofi. Principal:				Ciudad:				Telefonos:				
Dirección Sucursal:				Ciudad:				Telefonos:				
Pública				Consumo Masivo				Otra				
Tipo Empresa: Privada		Mixta Distribuidor Cual				1						
3. INFORMACION TRIBUTARIA												
Responsable de I.V.A			Industri	ia y Com	ercio			Gran Con	tribuyente		utorretenedor	
Régimen:	Respons		Si	No	Tarifa:			Si	No	Si	No	
	Municip	oio:						Resolución:		Resolució	on:	
Actividad Económica Detallada:					Codigo CIIU:							
Correo envio Factura Ele	ectronica:											
4. INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL												
Nombres:				Apellidos:								
Tipo de Documento: No. Identificación:												
				SONA I								
CARGO	NOMBRI	NOMBRES Y APELLIDO			OS CORREO ELEC			ΓRONICO		TELE	EFONOS	
1.												
2.												
	6. CUENTA	PARA	PAGO	POR T	RANSF	ERENC	CIA ELI	ECTRONIC	A			
Entidad Bancaria: No. de			No. de 0	Cta:				Tipo de Cta:	A	ho	Cte	
			 7. REFI	ERENCI	IAS BAN	NCARL	AS					
Entidad Bancaria:	Tipo							Tels. Contacto				
1.	F -											
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 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.
- 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 havan 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/ 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							
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, decla presente documento.	ro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el						
Firma del Representante Legal o Persona Natural y sello							
C.C. No.							
	SIVO DE EL GRAN LANGOSTINO						
OBSERVACIONES:							
Clasificación del Cliente:							
Food Service . Supermercado .	Pesquera . Distribuidor .						
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 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:	REVISADO Nombre:						
Cargo:	Cargo:						
	Fecha:						
Firma	Firma						

12.	SOLICITUD CREDITO
ESPACIO R	ESERVADO PARA LA EMPRESA
RAZONES DEL REPRESENTANTE COM	ERCIAL 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 REPRESENTA	ANTE DE VENTAS
Cupo Solicitado:	Forma de Pago:
AUTORIZACION DE CONS	SULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO
Declaro que la información que he suministrado es verídica quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado para:	y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a la entidad EL GRAN LANGOSTINO SAS, o
para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. 2. Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedi	da la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o io de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin
las tarifas de servicios públicos, de tal forma que estas	ligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de s presenten una información veraz, pertinente, completa, actualizada y exacta de mi ber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener la información significativa;
B) Mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a que consten en registro públicos, bases de datos o docu	mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o umentos públicos
3. Conservar, tanto en la empresa EL GRAN LANGOSTINO S necesario señalado en sus reglamentos la información indicada	SAS, como en las centrales de riesgos, con la debida actualizaciones y durante el periodo en los literales.
4. Autorizo que cualquier notificación de mi comportamiento ci contacto suministrador y/o correo electrónico de contacto sumir	rediticio, me sea notificado a: dirección de contacto suministrado, mensaje de texto al celular nistrado
De igual forma me comprometo a tener actualizados	
la central de información de riesgo a la cual se hay actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se dej	pedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en Datacrédito o en van suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y e constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las rales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quien consulto mi s anteriores a mi petición.
divulgar la información mencionada para fines diferentes, prima autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis debe matemáticos, conclusiones de ellas.	S. a Data crédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, ero a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las eres constitucionales y legales y tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos ala 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 anteri presente documento.	or, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el
presente documento.	
Firma del Representante Legal o Persona C.C. No.	Natural y sello Huella