

		<b>FORMATO DE VINCULACION CLIENTES CON SOLICITUD DE CREDITO</b>		<b>Código:</b> SALF-02 <b>Versión:</b> 04 <b>Fecha Elaboración:</b> 21/07/2021 <b>Fecha de Actualización:</b> 16/11/2023 <b>3 PAGINAS</b>	
<b>Elaborado:</b> Luis Fernando Hernández <b>Cargo:</b> Oficial de Cumplimiento SAGRILAF - PTEE				<b>Aprobado:</b> Harley Vélez O. <b>Cargo:</b> Gerente General	

  

<b>Fecha de Solicitud:</b>	<b>DIA:</b>	<b>MES:</b>	<b>AÑO:</b>	<b>Ciudad:</b>	
----------------------------	-------------	-------------	-------------	----------------	--

  

<b>PERSONAL NATURAL</b>					
Nombres:			Apellidos:		
Tipo de Documento:			No. Identificación:		
Fecha de Nacimiento:		<b>DIA:</b>	<b>MES:</b>	<b>AÑO:</b>	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"/>	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"/>

  

<b>PERSONA JURIDICA</b>					
Razon Social:				Nit:	
Dirección Ofi. Principal:			Ciudad:	Telefonos:	
Dirección Sucursal:			Ciudad:	Telefonos:	
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"/>					

  

<b>INFORMACION TRIBUTARIA</b>								
<b>Responsable de I.V.A</b>		<b>Impuesto de Industria y Comercio</b>			<b>Gran Contribuyente</b>		<b>Autorretenedor</b>	
Régimen:		Responsable:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Tarifa:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	
		Municipio:			Resolución:	Resolución:		
Actividad Económica Detallada:					Codigo CIU:			

  

<b>Correo envio Factura Electronica:</b>
--

  

<b>INFORMACION REPRESENTANTE LEGAL</b>			
Nombres:		Apellidos:	
Tipo de Documento:		No. Identificación:	

  

<b>PERSONA DE CONTACTO</b>			
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	TELEFONOS
1.			
2.			

  

<b>CUENTA PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA</b>				
Entidad Bancaria:	No. de Cta:	Tipo de Cta:	Aho	Cte

  

<b>REFERENCIAS BANCARIAS</b>					
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:

**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	REVISADO
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:
Fecha:	Fecha:
Firma	Firma

## 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 liberará 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