

## VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: F-SVAD-037	
VERSIÓN: 8.0	
05-12-24	

					C	OOPERA	ATIVA	DE CAF	ICU	ILTO	RES	DEL C	CAT	ATUMBO	- C	OOPER	ACAF	E					
										TIPO	) DE	CLIEN	ITE	<u> </u>									
Fecha de diligenciamiento: PROVEEDOR						DOR			CL	IENTE	AGE			GENCIA									
Incripción													Α	ctualiz	ación								
									PEI	RSO	NAS	NATU	RA	LES									
Nombres														Apellidos									
N° identificación						Tip	00							Fecha y lu	ıgar	de expe	dición						
Lugar de Nacimi	ento			Departamento											Ν	/lunicipi	0						
Telefono/celular		Correo electronico																					_
Dirección domicilio Departar									rtam	ento						Muni	cipio						
Nombre de la empresa donde Labora															Naciona	alidad							
Nombre del repre							_	lica)															
Número de ident	ificaci	ón del	apod	derado del a	socia	ado (si a	plica)																
Cargo								Di	irec	ción	de tr	abajo											
Departamento													Мι	unicipio									
Ocupacion, oficion	o o Pr	ofesior	า:								Τe	eléfono	/cel	ular									
Cod CIIU				Actividad ec	conói	mica Pri	ncipal																
ADMINISTRA	SI	NO E	s uste	d una persona	expu	iesta publi	camente	- PEP (Si	la	SI	NO	Es usted	fan	niliar de una	pers	ona SI	NO	¿Qúe víno	culo fami	liar tien	e		
RECURSOS PÚBLICOS				a es positiva po										licamente - PE	-			con la PEP	?				
									PE	RSO	NAS	JURI	DIC	CAS									
Razón social												NIT				1 #	# Matrí	cula Mer	cantil	1			_
País de constituc	ción de	e la pe	rson	a iurídica												,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						_
Dirección domici				<b>,</b>								ID	ena	artamento					Munic	nio			_
Teléfono fijo y ce		. o. p c								Cor	reo e	electrór								p.0			_
Nombre complet		Repres	senta	nte legal											Tip	o de Ide	entifica	ción					_
Nº Identificación					Т						Fech	na de e	xpe	dición					de exp	edició	1 I		_
Teléfono (s)				9				Correo	elec				-					9					_
Dirección domici	lio							Departa				1					Munic	inio					_
ADMINISTRA	SI	NO F	r ucto	d una persona	ovnu	iosta nubli	camonto			SI	NO	Ec ustad	fan	niliar de una	nore	ona SI	NO	i i	rulo fami	liar tion			_
RECURSOS PÚBLICOS				ta es positiva po					-			Es usted familiar de una persona expuesta públicamente - PEP					1	¿Qúe vínculo familiar ti con la PEP?					
Tipo de Empresa	1 3			Privada								Publica									Mixta		_
Cod CIIU	Π			Actividad ed			ncinal											1					_
000 0110	<u> </u>	Nomb	_	razón social				ción de l	os a	accio	nista	s que t	enc	an una pa	rtici	pación c	lirecta	o indirec	ta supe	rior al	5%		
1					<u> </u>							•		, ,		Tcc		PAS	T No			T	-
2																cc		PAS	No			 +	_
3																cc		PAS	No	· -			_
4																cc		PAS	No	).		 +	_
5																cc		PAS	No	).		 +	_
								INF	OR	MAC	CIÓN	FINAN	ICII	ERA (\$)			<u> </u>						
		Ingre	esos	mensuales	s de	rivados	de su							(1)									_
								resos (e															_
								) ( -			*												_
											*												_
											*												_
											*	<b>-</b>											_
							F	gresos	me	กรบร	ales	<del>                                     </del>											_
																							-
Total activos Total pasivos									<b>-</b>											_			
								Total															_
								iotai	γu		21110												_



## VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: F-SVAD-037	٦
VERSIÓN: 8.0	
05-12-24	

		OPE	ERACIO	ONES EN MONEDA EXTRANJERA							
Realiza Operaciones en Moneda Ext	ranjera:			Cuales:							
Posee cuentas en Moneda Extranjera:		Banco		-		Moneda					
N° Cuenta		Ciuda	ad		País						
		<u> </u>	EX	(PERIENCIA COMERCIAL							
Entre 0 - 2 años	Entre 2 - 5	años		Entre 5 - 10 años		Más de 10 añ	os				
En concordancia con los derechos que otorga la ley	1266 de 2008	3 de hab	eas data	a, la ley 1581 de 2012, los decretos reglament	arios 137	7 de 2013 y 886 de 2014,	, autorizo de	manera pre	via,		
expresa, libre, voluntaria y debidamente informad	a a la coopera	tiva de d	caficulto	res del Catatumbo a realizar el tratamiento c	le los date	os suministrados por mí	a través de	este formula	ırio,		
para que en el desarrollo de sus funciones propias	como Entidad	del Sec	tor Solid	dario, pueda recolectar, recaudar, almacenar,	usar, circ	cular, suprimir, procesar,	intercambia	ar, compilar,	dar		
tratamiento y/o transferir a terceros y disponer d	e los datos qu	e sumin	istro a t	través de la solicitud de vinculación. Según lo	s término	os dispuestos por el artí	culo 10 del o	decreto 1377	7 de		
2013, las entidades solidarias correspondientes qu	iedan autoriz	adas de	manera	expresa e inequívoca para mantener v mar	eiar toda	su información en el m	narco de la i	relación enti	dad		
Solidaria - Asociado. Los datos personales son, y se					•		idico de id i	ciación circi	uuu		
Solidaria - Asociado. Los datos personales son, y se	ran utilizauos			ACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	la O a tra	ves de terceros.					
Declaro que la información suministrada, incluyer	ido la de opei				ooperativ	a para que la confirme.	Declaro que	e mis ingreso	os v		
	•				•		•	•			
bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. Declaro que mis recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades licitas. Conozco y cumpliré las normas que obligan a actualizar mis datos personales e información financiera al menos una vez por año y cuando me lo soliciten, presentando los documentos requeridos por											
COOPERACAFE. Certifico que la información sumi				• •		• •		•	•		
· ·		•			•	•					
restrictivas. Si llegare a existir reporte de información negativa autorizo se me envié a mi dirección de domicilio y/o al correo electrónico registrado en la entidad. Declaro que Los recursos											
que se deriven del desarrollo de mi relación con CC	JUPERACAFE,	no se de	Sunarar	i a la linanciación del terrorismo, grupos terro	oristas o a	ctividades terroristas.					
Firma y huella del solicitant	e										
a y maona aor cononana											
			ESPACIO	O PARA USO DE LA COOPERATIVA							
OBSERVACIONES											
Nombre y firma de quien realizo la entrevista					Fecha	de la entrevista					
Nombre y firma del Responsable de verificación de	informacion										
Fecha verificación de la información											
		DOC	UMENT	OS ANEXOS			PN	PJ			
Fotocopia del documento de identificación		Х									
Constancia de ingresos (honorarios laborales,		Х									
Certificado de Cámara de Comercio con exped			Х								
Fotocopia del RUT			Х								
Fotocopia del documento de identificación del r	al Damasaurtt-	-	Х								
Certificación de la composición accionaria o distribución del capital social de la empresa firmada por el Revisor Fiscal (o por el Representante Legal si no están obligados a tener Revisor Fiscal)											
Los demás documentos inherentes al proceso		ueridos	en el p	roceso de vinculación/actualización					_		