



VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

CÓDIGO: F-SVAD-037

VERSIÓN: 10

29-04-2026

COOPERATIVA DE CAFICULTORES DEL CATATUMBO - COOPERACAFE																			
Fecha de diligenciamiento:		PROVEEDOR		CLIENTE		AGENCIA													
Inscripción				Actualización															
PERSONAS NATURALES																			
Nombres		Apellidos				Fecha de nacimiento		DD		MM		AA							
N° identificación		Tipo		RC	TI	CC	CE	PAS	PT	Fecha expedición		DD	MM	AA	Celular				
Nacionalidad (para CE o PAS)				País de Residencia				Pertenece a algún grupo de protección especial constitucional?					SI	NO					
Cúal?	Niños, niños y adolescentes		Mujer cabeza de familia		Mayores de 60 años		Persona con discapacidad física, mental o sensorial												
	Persona en condición de pobreza extrema				Víctima del conflicto armado				Población afrocolombiana										
	Población diversa/LGBTIQ+				Pueblos indígenas				Otro				Cuál?						
Nivel de educación		Primaria		Secundaria		Técnico o tecnólogo		Universitario		Postgrado		Especialización		Maestría		Doctorado			
Dirección domicilio				Departamento				Municipio				Zona		Urbana	Rural				
Correo electrónico				Ocupación		Empleado		Independiente		Pensionado		Estudiante		Otro		Cuál?			
Si es empleado: Nombre de la empresa donde labora												Cargo							
Si es independiente: Describir actividad económica												CIU (si aplica)							
¿Administra recursos públicos?				SI	NO	¿Es una persona expuesta políticamente - PEP?				SI	NO								
Es usted familiar de una persona expuesta políticamente - PEP?				SI	NO	¿Qué vínculo familiar tiene con la PEP?													
PERSONAS JURIDICAS																			
Razón social				NIT				País de constitución de la persona jurídica											
Dirección domicilio principal				Departamento				Municipio											
Teléfono celular				Correo electrónico															
Nombre del Representante legal				N° identificación				Tipo		CC	TI	CE	PAS						
¿Administra recursos públicos?				SI	NO	¿Es una persona expuesta políticamente - PEP?				SI	NO								
Es usted familiar de una persona expuesta políticamente - PEP?				SI	NO	¿Qué vínculo familiar tiene con la PEP?													
Tipo de Empresa		Privada		Pública		Mixta		Actividad económica principal				Cod CIU							
INFORMACIÓN FINANCIERA (\$)												Fecha de corte		DD		MM		AA	
Ingresos mensuales derivados de su actividad principal																			
Detalle de otros ingresos no operacionales o derivados de otra actividad																			
*																			
*																			
Egresos mensuales																			
Total activos																			
Total pasivos																			
Total patrimonio																			
OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA																			
Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?				SI	NO	Cuales													
EXPERIENCIA COMERCIAL																			
Entre 0 - 2 años		Entre 2 - 5 años		Entre 5 - 10 años		Más de 10 años													
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES																			
En concordancia con los derechos que otorga la ley 1266 de 2008 de habeas data, la ley 1581 de 2012, los decretos reglamentarios 1377 de 2013 y 886 de 2014, autorizo de manera previa, expresa, libre, voluntaria y debidamente informada a la cooperativa de caficultores del Catatumbo a realizar el tratamiento de los datos suministrados por mí a través de este formulario, para que en el desarrollo de sus funciones propias como Entidad del Sector Solidario, pueda recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, compilar, dar tratamiento y/o transferir a terceros y disponer de los datos que suministro a través de la solicitud de vinculación. Según los términos dispuestos por el artículo 10 del decreto 1377 de 2013, las entidades solidarias correspondientes quedan autorizadas de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información en el marco de la relación entidad Solidaria - Asociado. Los datos personales son, y serán utilizados en el desarrollo del objeto social de la Entidad de forma directa o a través de terceros. Declaro que los datos que he suministrado son ciertos, que no he mentado, ni alterado información alguna y que soy consciente que la falsedad u omisión puede generar consecuencias civiles, laborales y penales. Autorizo a la Cooperativa o quien ésta designe para que verifique toda la información que he suministrado en este formulario. Fui informado de que la Cooperativa cuenta con SARLAFT, por lo que autorizo a la Cooperativa o a quien esta designe para que consulte la información aquí plasmada ante entidades públicas y privadas.																			
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y OTRAS AUTORIZACIONES																			
Declaro que la información suministrada es verídica y autorizo a la cooperativa para que la confirme. Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. Declaro que mis recursos y demás activos proceden del giro ordinario de actividades lícitas. 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. Autorizo a la cooperativa para que consulte y reporte información a las centrales de riesgo y el uso de bases de consulta alternativas. Si llegare a existir reporte de información negativa autorizo se me envíe 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 COOPERACAFE no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. La organización podrá 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.																			
Firma y huella del solicitante																			

