Fecha de diligenciamiento			Ciudad
DD	MM	AAAA	

TIPO DE TRÁMITE

Solicitud de ingreso para ser asociado		Actualización de información del asociado	

DATOS PERSONA NATURAL

Tipo de identificación: TI: ___ CC: ___ CE: ___ NUIP: ___		No.	
Sexo	Masculino: ____ Femenino: ____		
Tipo de régimen: Responsable de IVA ____ No responsable de IVA ____ Responsabilidad fiscal (RUT): _____			
Primer nombre		Segundo nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

Fecha de nacimiento	Teléfono	Correo electrónico
Día: _____ Mes: _____ Año: _____		

Lugar de expedición del documento	Fecha de expedición del documento
Departamento: _____ Municipio: _____	Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Cédula Cafetera: Sí ____ No ____ Tarjeta Cafetera: Sí ____ No ____

Dirección de residencia	Departamento: _____ Municipio: _____ Corregimiento: _____ Vereda o barrio: _____ Finca o nomenclatura: _____

Unidad(es) productiva(s) de café

Finca cafetera	Municipio	Corregimiento	Vereda	Tipo de tenencia

Nombre de un contacto		Teléfono: _____ Parentesco: _____

Estado civil	¿Tiene personas a cargo?	Estudios realizados
	Sí _____ No _____ ¿Cuántas personas? _____	

Título obtenido	Ocupación u oficio principal

Nombre del cónyuge o compañero permanente	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Teléfono
		DD MM AAAA	

¿El solicitante trabaja en la finca?	Sí ___ No ___			
Estrato socioeconómico	¿Cotiza a pensiones?	Actividad económica principal	Facturador electrónico	Tiene RUT
	Sí ___ No ___		Sí ___ No ___	Sí ___ No ___

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón social		Sigla:	
NIT	Nombre del representante legal	Tipo doc. id.	N° documento de identidad

Fecha de constitución	Teléfono	Correo electrónico
Día: _____ Mes: _____ Año: _____		

Dirección de domicilio	Departamento: _____ Municipio: _____ Corregimiento: _____ Vereda o barrio: _____ Finca o nomenclatura:

Unidad(es) productiva(s) de café

Finca cafetera	Municipio	Corregimiento	Vereda	Tipo de tenencia

Nombre de un contacto		Teléfono: _____	Cargo: _____

Tipo de empresa		Responsable de IVA	Contribuyente impuesto de renta
Nacional: ___ Extranjera: ___	Pública: ___ Privada: ___ Mixta: ___	Sí ___ No ___ Régimen común: _____	Sí ___ No ___ Régimen especial: _____ ¿Cuál? _____

Gran contribuyente	Autorretenedor	Ánimo de lucro
Sí ___ No ___ Resolución N°: _____ Fecha:_____	Sí ___ No ___ Resolución N°: _____ Fecha:_____	Sí ___ No ___

Referencias comerciales

	Establecimiento	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono
Comerciales					
	Establecimiento	NIT	Dirección	Ciudad	Teléfono

Certificaciones

ISO		Otras		¿Cuáles?	
BASC		En proceso de certificación		¿Cuál norma?	

Información composición accionaria

Nombre	Tipo de identificafication	No. de identificación	% participación

En caso de tener más socios o accionistas con participación en el capital social superior al 5%, favor anexar carta o lista de los mismos

Información junta directiva / consejo directivo / consejo de administración

Nombre	Tipo de identificación	No. de identificación	Cargo

Persona políticamente expuesta (o maneja recursos públicos): Sí _____ No _____ ¿Cuál(es)?

INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR Y BENEFICIARIOS DE PERSONA NATURAL

Nombre completo	Tipo doc. id.	No. documento identidad	Fecha de nacimiento	Nivel escolaridad	¿Trabaja en la finca?	Parentesco
			DD MM AAAA			
			DD MM AAAA			
			DD MM AAAA			
			DD MM AAAA			
			DD MM AAAA			
			DD MM AAAA			

INFORMACIÓN FINANCIERA PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA

Finca cafetera	Matrículas inmobiliarias	Otros cultivos	Número de árboles	Producción anual (kg cps)	Área total de la finca (ha)	Área en café (ha)
Totales						

Ingresos mensuales		Egresos mensuales	
Ingresos derivados de actividad principal	$	Egresos derivados de actividad principal	$
Otros ingresos	$	Otros egresos	$
Total de ingresos	**$**	**Total de egresos**	**$**
Concepto de otros ingresos			

Total activos	**$**	**Total pasivos**	**$**	**Total patrimonio**	**$**

OPERACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES PERSONA NATURAL O PERSONA JURÍDICA

Participación en patrimonios autónomos o fiducias: **Sí** _____ **No** _____

¿Realiza transacciones en moneda extranjera? **Sí** _____ **No** _____

Importaciones: ___ Exportaciones: ___ Inversiones: ___ Transferencias: ___ Existencia cuentas financieras en países extranjeros: ___

Pago de servicios: ___ Otras: ___ ¿Cuáles?: _____

Monto	País	Ciudad	Banco	Nº cuenta	Moneda

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE

¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)? **SÍ** _____ **No** _____

___ Político (Según Decreto 830 de 2021) - Indique el cargo _____

___ Representante Legal de una organización internacional

___ PEP Internacional

¿Tiene parentesco con una persona expuesta políticamente (PEP)? **SÍ** _____ **No** ____

Nombre completo: _____

Parentesco: _____

Cargo que desempeña: _____

DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES GENERALES

1. Quien suscribe la presente solicitud obrando en nombre propio y/o en representación de la persona natural o jurídica que represento, declaro que los recursos entregados no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano o cualquier norma que la modifique o adicione.
2. Con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Externa 004 de enero de 2017 de la Superintendencia de la Economía Solidaria, Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas legales concordantes, de manera voluntaria doy certeza a la COOPERATIVA DE CAFICULTORES DE ANDES LTDA (COOPERAN), de la siguiente información: i) No admitiré que terceros efectúen depósitos y/o transferencias de fondos a mi nombre provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. ii) Autorizo terminar unilateralmente cualquier relación contractual o exigir en forma anticipada el pago de cualquier obligación, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, sin que haya lugar a indemnización alguna, cuando sea: a) Incluido en listas naciones e internacionales para el control de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FPADM), C(Corrupción) o ST(Soborno Trasnacional); b) Vinculado por parte de las autoridades naciones e internaciones a cualquier tipo de investigación por delitos fuente de LA/FT/FPADM, C o ST, o ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC; c) Condenados por parte de las autoridades nacionales o internaciones en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de los delitos fuente de LA/FT/FPADM, C o ST; d) Señalados directa y públicamente por cualquier medio de amplia difusión por delitos fuente de LA/FT/FPADM, C o ST; e) Incumpla con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene COOPERAN; eximiendo a COOPERAN de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.
3. Declaro que la información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. Autorizo a la Cooperativa de Caficultores para que consulte, reporte, circule e incluya información a las listas autorizadas por la superintendencia financiera.
5. Autorizo a la Cooperativa de Caficultores de Andes para que deduzca de mis ventas de café el porcentaje correspondiente a los aportes ordinarios y extraordinarios que determine la Asamblea General de Asociados de conformidad con sus atribuciones estatutarias.
6. De ser aceptada mi solicitud de ingreso, declaro que: En cumplimiento a lo ordenado en el numeral 1 del Artículo 24 de la ley 79 de 1988 y según lo estipulado por el consejo de administración mediante acuerdo 270 del 10 del 10 de diciembre de 2013, para beneficiarme de los servicios que ofrece la cooperativa a sus asociados, me comprometo a asistir al curso básico de cooperativismo en un plazo maximo de un año, de acuerdo con la programación que para ello efectue el departamento de desarrollo social.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

La COOPERATIVA DE CAFICULTORES DE ANDES LTDA (COOPERAN), en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos y la política de tratamiento de datos personales, es responsable del tratamiento de sus datos personales. Usted como titular o representante legal de la persona natural o jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico **info@delosandescooperativa.com**. Por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a COOPERAN para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: i) Consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. ii) Consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de riesgos, centraoles de información o bases de datos, mi información financiera, crediticia, comercial y de servicios o de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación pre-contractual, contractual o post-contractual, cualquiera que sea su naturaleza. iii) Me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes, gestiones de cobranza o comerciales. iv) Accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven o eliminen mi información y/o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. v) Compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en nombre propio o en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. vi) Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: a) Quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a COOPERAN para la adecuada prestación de sus productos o servicios; b) Terceros contratados por COOPERAN para la cobranza judicial y extrajudicial e investigación de bienes y derechos, así como para mi localización o de la persona natural o jurídica que represento; c) A quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera, siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y COOPERAN; vii) Ofrezcan a mi o a la persona natural o jurídica a la que represento, para que presenten o presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal; viii) Efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines; ix) Comparar o circularizar información y documentación con filiales como subsidiarias y casa matriz para establecer una relación contractual; ix) Suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole por medios físicos o digitales. x) Consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales; xi) atender, gestionar y resolver las peticiones, quejas, reclamos y consultas. xii) En general, para la gestión y desarrollo de los servicios prestados por COOPERAN y todas las actividades relacionadas con los mismos, ya sea directamente o a través de terceros a nivel nacional o internacional, en servidores propios o ubicados en la nube. La política de tratamiento de datos personales y el aviso de privacidad los puede consultar en la página web de la entidad www.delosandescooperativa.com; xiii) Cuando el titular se encuentre ilocalizable, COOPERAN podrá buscar su información en los portales que cuenten con bancos de datos oficiales. Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de COOPERAN, de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas, igualmente conozco que no estoy obligado a contestar preguntas que traten sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y adolescentes; dicha respuesta es de naturaleza opcional.

Autorizo a ser contactado por los siguientes canales:

__ Mensajes de texto corto SMS
__ Mensajería por aplicaciones o web
__ Correos electrónicos
__ Llamadas telefónicas
__ Correspondencia física
__ Visitas

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Documento	Persona natural		Persona jurídica	
	Requerido	Anexado	Requerido	Anexado
Diligenciamiento solicitud escrita en formato F-RA-22 suministrado por la Cooperativa	**SÍ**		**SÍ**	
Documento o documentos que acrediten la propiedad, posesión o tenencia, según sea el caso	**SÍ**		**SÍ**	
Copia de documento de identidad	**SÍ**		NO	
Copia de documento de identidad del representante legal	NO		**SÍ**	
Certificado(s) SICA (estructura(s) de la(s) finca(s)), se solicita en el Comité de Cafeteros del municipio donde tenga la(s) finca(s)	**SÍ**		**SÍ**	
Copia del RUT actualizado	**SÍ**		**SÍ**	

Certificado bancario	**SÍ**		**SÍ**	
Certificado de personería jurídica y/o existencia y representación legal, según el caso vigencia menor a 30 días	NO		**SÍ**	
Constancia del órgano directivo competente sobre la aprobación de la solicitud de ingreso a la Cooperativa	NO		**SÍ**	
Copia del estatuto de la sociedad o entidad	NO		**SÍ**	
Estados financieros de los dos últimos ejercicio económicos si tiene más de dos años, con sus estados de resultados, avalados por revisor fiscal o contador público independiente	NO		**SÍ**	

FIRMA Y HUELLA

En 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.

Firma del solicitante ingreso ___ asociado ___

Persona natural ___ representante legal ___

Nombre:

Identificación:

Huella

USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA DE CAFICULTORES

Empleado que recibió la información

Verificación de información

Fecha de verificación	**Nombre de quien la verifica**	**Cargo**
DD MM AAAA		

Observaciones	**Firma**