



Coopmincom

COMITÉ DE SOLIDARIDAD RADICACION AUXILIO FUNERARIO

No, Fecha de Radicación y Firma

FECHA					
ASOCIADO					
C.C.					
DIRECCIÓN					
EMAIL					
CELULAR		FIJO			
DOCUMENTACION ANEXA					
FOTOCOPIA DE:	CC. ASOCIADO		CC. BENEFICIARIO		
REGISTRO CIVIL DE:	MATRIMONIO		DEFUNCIÓN		
DECLARACIÓN JURAMENTADA			CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN		FACTURA
No. DE CUENTA			AHORROS		CORRIENTE
BANCO					
OBSERVACIONES					

FIRMA SOLICITANTE

USO EXCLUSIVO COMITÉ SOLIDARIDAD

APROBACIÓN					
ACTA No.	FECHA	VALOR \$			
VALOR EN LETRAS:					
SÍ		NO		CON CONDICIÓN	
CONCEPTO DEL PAGO:					
FECHA AFILIACIÓN		NOMINA			
OBSERVACIONES					

COORDINADOR (A) COMITÉ

SECRETARIO (A) COMITÉ

Hemor