



Coopmincom

No. Fecha de Radicación y Firma

FONDO MUTUAL DE AUXILIO POR FALLECIMIENTO

"Artículo

4. Cuando el asociado se encuentre al día en sus obligaciones al momento del fallecimiento el Fondo Mutual de Auxilio por Fallecimiento otorgará a los beneficiarios inscritos un auxilio exequial del 5.50% del SMLV por cada año como asociado de Coopmincom hasta un máximo del 100% del SMLV.

FECHA			
ASOCIADO			
C.C.			
DIRECCIÓN			
EMAIL			
CELULAR		FIJO	

DOCUMENTACION ANEXA

FOTOCOPIA DE:	Cédula de Ciudadanía del beneficiario:		Carta de solicitud:	
Certificación área de Cartera:		Certificado de Defunción		
No. DE CUENTA		AHORROS		CORRIENTE
BANCO				

OBSERVACIONES

FIRMA SOLICITANTE

USO EXCLUSIVO CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

APROBACIÓN

ACTA No.	FECHA	VALOR APROBADO \$	
SÍ	NO	CON CONDICIÓN	APLAZADO

VALOR EN LETRAS:

CONCEPTO DEL PAGO:

FECHA AFILIACIÓN

NOMINA

OBSERVACIONES

PRESIDENTA CONSEJO DE ADMINISTRACION

SECRETARIO CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN