

Barranquilla,

Señores

**COOPERATIVA DE AHORRO y CRÉDITO COOMONÓMEROS**

Ciudad

Foto

identificado con C.C. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vinculado por:  Contrato laboral  Contrato de Prestación de Servicios, con la empresa \_\_\_\_\_

En calidad de:

EMPLEADO

EXEMPLEADO

De la empresa:  MONÓMEROS

ECOFÉRTIL

COOMONÓMEROS

FAMILIAR DEL ASOCIADO

identificado con la cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_, solicito a ustedes mi afiliación a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOMONÓMEROS.

Acepto cumplir con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias de la cooperativa y me comprometo a consignar mensualmente o en su defecto autorizo a COOMONÓMEROS por medio del presente documento, para que se deduzca de mi salario mensual y/o Honorarios el: (10%) del salario mínimo mensual legal vigente, por concepto de aportes mínimos o la suma de \$ \_\_\_\_\_, en letras ( \_\_\_\_\_ ), equivalente a un valor superior al 10% SMMLV establecido en el estatuto.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma y cédula del aspirante

**ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA**

Aprobado en reunión del Consejo de Administración del día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, según consta en el acta N° \_\_\_\_\_

Fecha de último retiro: \_\_\_\_\_

PRESIDENTE CONSEJO

SECRETARIO GENERAL CONSEJO



**SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA  
FORMULARIO DE VINCULACION DEL ASOCIADO**

Versión: 3  
Fecha: 16/05/2017  
Página: 1 de 2

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COOMONÓMEROS Sigla: COOMONÓMEROS NIT: 800.000.122-2

Oficina: Monómeros, Vía 40 Las Flores - Barranquilla

**A. PERSONAS NATURALES - INFORMACION BASICA**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Identificación: C.C. \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ ¿Cual? \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Expedida en: \_\_\_\_\_  
Dpto./Ciudad \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: día \_\_\_\_ mes \_\_\_\_ año \_\_\_\_ Sexo: Femenino \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_

Dirección domicilio: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_ Estrato: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Tipo de vivienda: Propia: \_\_\_\_ Arrendada: \_\_\_\_ Familiar: \_\_\_\_

Dirección envío correspondencia: Ofic: \_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

Telefono casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Estado civil: Casado \_\_\_\_ Unión libre \_\_\_\_ Divorciado \_\_\_\_ Viudo \_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_ Otro ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Ocupación, oficio o profesión: \_\_\_\_\_

**B. INFORMACION PROFESIONAL ACADEMICA**

Título	Nombre de la institución	Ciudad	Fecha

**C. INFORMACION LABORAL**

Administra recursos publicos: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Código de actividad economica: \_\_\_\_\_

Tipo: Asalariado \_\_\_\_ Independiente \_\_\_\_ Rentista de capital \_\_\_\_ Ama de casa \_\_\_\_ Estudiante \_\_\_\_ Pensionado \_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Dpto/Ciudad: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Tipo de contrato: \_\_\_\_\_ Salario Mensual: \$ \_\_\_\_\_

**D. INFORMACION FINANCIERA Y PATRIMONIAL**

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES	
Salario fijo	\$ _____	Deducciones de nómina	\$ _____
Otros ingresos laborales	\$ _____	Gastos familiares	\$ _____
Otros ingresos	\$ _____	Obligaciones financieras	\$ _____
<b>Total Ingresos</b>	<b>\$ _____</b>	Otros egresos	\$ _____
Descripción de otros ingresos: _____		<b>Total Egresos</b>	<b>\$ _____</b>

INFORMACION DEL PATRIMONIO	Propiedades (Inmuebles y Vehículos)	Dirección o placa	N° Matricula Inmobiliaria	Valor Comercial	Pignorada
					SI__ NO__
					SI__ NO__
DEUDAS QUE AFECTAN EL PATRIMONIO	Nombre del acreedor	Concepto	Valor cuota	Saldo de la obligación	



**E. INFORMACION FAMILIAR**

Número de personas a cargo del solicitante: \_\_\_\_\_

Item	Identificación		Parentesco	Fecha de nacimiento D / M / A	Lugar de Nacimiento Dpto/Ciudad	Apellidos	Nombres
	Tipo	Número					
1°							
2°							
3°							
4°							
5°							

**F. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA**

Realiza operaciones en moneda extranjera: Si \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_

Posee cuentas en moneda extranjera: Si \_\_\_ No \_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Moneda: \_\_\_\_\_ N° Cta: \_\_\_\_\_

Declaro que no realizo transacciones en moneda extranjera: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Pais: \_\_\_\_\_

FIRMA CLIENTE

HUELLA

**G. AUTORIZACIONES Y REPORTES**

Obrando en nombre propio, de manera voluntaria declaro que lo consignado aquí así como también los documentos suministrados son ciertos. Expresamente autorizo de manera irrevocable a Coomonómeros para que la verifique, de igual forma autorizo para obtener de fuentes autorizadas información y referencias relativas a mi comportamiento comercial y crediticio, hábitos de pago, manejo de mis obligaciones generales y para consultar en cualquier momento con la Asociación Bancaria y/o Centrales de riesgo. Autorizo de manera irrevocable a Coomonómeros para que reporte mi endeudamiento en los archivos de deudores llevados por la Asociación Bancaria. Cifin, Datacrédito o cualquier otra entidad que con el mismo fin se establezca en el futuro y para que en caso de incumplimiento, incluya en los archivos de deudores morosos o con referencias negativas llevadas por dichas entidades, mi nombre y documento de identificación. Exonero de toda responsabilidad a Coomonómeros y a la entidad propietaria del archivo en que se registre la información, de los perjuicios que yo pueda sufrir a consecuencia de dicho registro. Reconozco y acepto que Coomonómeros no es responsable de los periodos de permanencia de tal información en las centrales, toda vez que su obligación es la actualización de los reportes efectuados. Estoy informado de mi obligación de actualizar anualmente la información que solicite la entidad por cada producto o servicio que utilice. Declaro que mis ingresos y bienes provienen del desarrollo de mi actividad económica principal. En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo el presente documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA

\_\_\_\_\_

HUELLA

Fecha de diligenciamiento		
DD	MM	AAAA

FIRMA CLIENTE

**H. ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DDE LA COOPERATIVA**

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Nombre y firma del funcionario responsable de la verificación de la información \_\_\_\_\_

Fecha de verificación información

DD	MM	AAAA
----	----	------

ANEXAR:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Fotocopia de la cedula  | 5. Una foto  |
| 2. Fotocopia del RUT, (en caso de poseer)  | 6. Constancia de ingresos adicionales (si aplica)    |
| 3. Constancia de ingresos (honorarios, laborales, certificación de ingresos y retenciones) | 7. Declaración de renta del último año (si aplica)   |
| 4. Un volante de nómina  | 8. Certificado de ingresos y retenciones (si aplica) |
|  | 9. Documento donde demuestre parentesco (si aplica)  |