

## SOLICITUD DE ASOCIACIÓN


**COOPERATIVA MULTIACTIVA  
INVERSORES POR COLOMBIA**

DATOS PERSONALES						FECHA	AÑO	MES	DÍA
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL				EDAD	TIPO DOC	NÚMEOR DE DOC	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	
LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD - PAÍS)		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO FEM <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/>		G.S. RH	ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORCIADO
							<input type="checkbox"/> SOLTERO	<input type="checkbox"/> VIUDO	<input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE
CIUDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA			ESTRATO	BARRIO		NÚMERO DE HIJOS	PERSONAS A CARGO	
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL			CORREO ELECTRÓNICO ALTERNATIVO				

## DATOS DEL CÓNYUGE

NOMBRES Y APELLIDOS				EDAD	TIPO DOC	NÚMEOR DE DOC	FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN	
EMPRESA DONDE LABORA			TIPO DE CONTRATO	ANTIGÜEDAD	CARGO		CELULAR	SALARIO	

## OCUPACIÓN Y ACTIVIDAD ECONÓMICA

OCUPACIÓN	EMPLEADO <input type="checkbox"/>	INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>	NIVEL ACADÉMICO	SECUNDARIA <input type="checkbox"/>	POSTGRADO <input type="checkbox"/>	PROFESIÓN	
ESTUDIANTE <input type="checkbox"/>	PENSIONADO <input type="checkbox"/>	AMA DE CASA <input type="checkbox"/>	TÉCNICO / TECNOLG <input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>		
EMPRESA DONDE LABORA			TIPO DE CONTRATO	ANTIGÜEDAD	CARGO	TELÉFONO	CIUDAD
DIRECCIÓN OFICINA				TELÉFONO OFICINA	EXTENSIÓN	ÁREA O DEPENDENCIA	

## OPERACIONES INTERNACIONALES

¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE PRODUCTO	ENTIDAD	MONTO	CIUDAD Y PAÍS	MONEDA
--	-----------------------------	-----------------------------	-------------------	------------------	---------	-------	---------------	--------

## INFORMACIÓN FINANCIERA

SUELDO MENSUAL	OTROS INGRESOS	EGRESOS	TOTAL PASIVOS	TOTAL ACTIVOS		
¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS?		¿GOZA DE RCONOCIMIENTO PÚBLICO?		APORTE MENSUAL		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	(*) FORMA DE PAGO		
				QUINCENAL <input type="checkbox"/>	MENSUAL <input type="checkbox"/>	
				¿DECLARA RENTA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

## (2) REFERENCIAS FAMILIARES QUE NO VIVAN CON USTED Y (2) PERSONALES O COMERCIALES

NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
NOMBRE	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO

## SOLICITUD DE ADMISIÓN (SÓLO DILIGENCIA EL SOLICITANTE DE ASOCIACIÓN)

SEÑORES

CONSEJO DE ADMISIÓN

Atentamente solicito mi admisión como asociado a la COOPERATIVA MULTIACTIVA INVERSORES POR COLOMBIA, manifiesto a ustedes que me adhiero al acta de constitución de la Cooperativa Multiactiva Inversores por Colombia y acepto los Estatutos y Reglamentos vigentes.

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO PARA EL PAGO DE LA CUOTA DE ADMISIÓN Y DE LOS APORTES ORDINARIOS

Conforme a disposiciones legales y estatutarias, AUTORIZO al pagador de la empresa en la cual trabajo para que deduzca de mi salario en favor de la Cooperativa, además de lo que llegara a deber por la utilización de los productos o servicios ofrecidos por la Cooperativa, el valor mensual de \$ \_\_\_\_\_ por concepto de mis Aportes Ordinarios como lo expreso a continuación:

AUTORIZO A QUE SE DESCUENTE MENSUALMENTE DE MI SALARIO, EL \_\_\_\_% POR CONCEPTO DE APORTES ORDINARIOS EN INVERSORES POR COLOMBIA "COOPINVERSORES". De acuerdo con el literal c del Artículo 13 del Estatuto, el Aporte Ordinario mínimo es del 3% del un SMMLV (salarios mínimos mensuales legales vigentes en Colombia), con un tope máximo del 10% de mi ingreso mensual.

¿PERTENECIÓ A ESTA COOPERATIVA ANTERIORMENTE? SÍ  NO

FECHA APROXIMADA DE RETIRO \_\_\_\_\_

RAZÓN DEL RETIRO: \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Obrando en nombre propio de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a la COOPERATIVA MULTIACTIVA INVERSORES POR COLOMBIA "COOPINVERSORES", en cumplimiento a lo señalado en la Ley 190 de 1995 "Estatuto Anticorrupción" y demás normas legales concordantes. Declaro que:

- Los bienes y recursos que poseo he informado a la Coopinversores no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.
- Los recursos que entrego o entregaré a la Cooperativa como aportes, contractuales y a término o para el pago de créditos, seguros y servicios, provienen de las siguientes fuentes:  
Salarios y demás pagos laborales  Honorarios profesionales  Comisiones  Intereses y rendimientos financieros   
Otros, especificar cuál (por favor no escribir genéricos, como por ejemplo: comerciante) \_\_\_\_\_
- No admitiré que terceros efectúen aportes con fondos 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 en favor de personas relacionadas con las mismas.
- Autorizo a la Cooperativa a saldar mis aportes y las obligaciones que tenga en ésta entidad, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Cooperativa de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiera proporcionado en este documento o de la violación del mismo.


## CONSENTIMIENTO PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y sus normas reglamentarias, doy mi consentimiento, como Titular de los datos, para que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de COOPINVERSORES.

REALIZAR COMUNICACIONES POR VÍAS: CORREO ELECTRÓNICO  MENSAJES DE TEXTO  REDES SOCIALES  WHATSAPP

NOTA: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que la información que suministro a la COOPERATIVA MULTIACTIVA INVERSORES POR COLOMBIA es veraz y autorizo su verificación ante cualquier persona natural o jurídica sin ninguna limitación mientras subsista alguna relación con la Cooperativa. Me comprometo a actualizarla anualmente y a suministrar los demás datos requeridos por la Cooperativa, manifestando tener pleno conocimiento que de ello dependerá el goce de los productos y servicios ofrecidos por la COOPERATIVA MULTIACTIVA INVERSORES POR COLOMBIA.


[inversoresporcolombia.com](http://inversoresporcolombia.com)

CIUDAD	FECHA	HUELLA INDICE DERECHO	 <b>COOPERATIVA MULTIACTIVA INVERSORES POR COLOMBIA</b>
FIRMA _____ NÚMERO DOCUMENTO:			

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO PARA LA COOPERATIVA

FECHA DE CHARLA DE INGRESO	MM	DD	AA	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
FECHA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS RECIBIDOS	MM	DD	AA	NOMBRE FUNCIONARIO	FIRMA FUNCIONARIO
CONFIRMACIÓN DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO	MM	DD	AA	NOMBRE FUNCIONARIO	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/>	CARTA LABORAL
<input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE ÚLTIMO PAGO DE NÓMINA
<input type="checkbox"/>	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO