

**siempre pensando en el bienestar del
asociado y sus familias..**

Auxilios de Solidaridad



¡Conócelos y haz uso de tus beneficios!





Manuelitacoop

Pasión por tu futuro

Requisitos Generales

- **Cumplir un año de permanencia como asociado de Manuelitacoop.**
- **Solo puedes recibir el auxilio una vez por año, después de la última fecha de radicación del mismo.**
- **Fecha límite de recepción es hasta el 20 de cada mes (documentos que lleguen después del 20 quedan para el siguiente mes).**
- **Los auxilios son desembolsados el último día hábil del mes.**
- **Tener cuenta con Manuelitacoop, para realizar el desembolso del auxilio.**

APLICA REGLAMENTO





Manuelita Coop

Pasión por tu futuro

Auxilio de Gafas o lentes

Hasta \$220.000

BENEFICIARIO: ASOCIADO

Copia de la factura PAGADA
(no puede ser mayor a 60 días)

Copia de la fórmula médica

**BENEFICIARIO: GRUPO FAMILIAR
PRIMARIO**

**Los mismos documentos adicional
certificado de parentesco**



APLICA REGLAMENTO



Manuelitacoop

Pasión por tu futuro

Auxilio por Nacimiento Nij@

Hasta \$220.000

**SOLO PARA EL ASOCIADO POR
ÚNICA VEZ**

- **Registro civil de nacimiento**
- **Copia del documento identidad asociado**



APLICA REGLAMENTO



Manuelita Coop

Pasión por tu futuro

Auxilio por Enfermedad Catastrófica

Hasta \$1.800.000

**SOLO PARA EL ASOCIADO
POR ÚNICA VEZ**

- **Certificado o soporte de la Enfermedad Catastrófica**
- **Copia del documento identidad asociado**

Aplica retención en la fuente.

2.5% si declara

3.5% si no declara



APLICA REGLAMENTO



Auxilio por Defunción

Hasta \$402.000

**APLICA PARA EL GRUPO
FAMILIAR PRIMARIO**

Se debe demostrar que la persona fallecida dependía económicamente del asociado (a).

- **Certificado de defunción**
- **Certificado de parentesco**
- **Certificado de NO pensión de Colpensiones**

Solo aplica para padres que dependan Económicamente del asociado, cónyuge e hijos



APLICA REGLAMENTO



Manuelitacoop
Pasión por tu futuro

Auxilio por Incapacidad

Hasta \$275.000

BENEFICIARIO: ASOCIADO

- **La Incapacidad debe ser igual o superior 180 días, Consecutivas.**
- **No debes enviar historia médica.**
- **Certificado de Incapacidad consecutivas**



APLICA REGLAMENTO



Manuelita Coop

Pasión por tu futuro

Auxilio de Salud

Hasta \$275.000

BENEFICIARIO: ASOCIADO

Copia de la factura PAGADA

(no puede ser mayor a 60 días)

Copia de la fórmula médica

**BENEFICIARIO: GRUPO FAMILIAR
PRIMARIO**

**Los mismos documentos adicional
certificado de parentesco**



APLICA REGLAMENTO



Manuelitacoop

Pasión por tu futuro

Auxilio de Calamidad

Hasta \$220.000

BENEFICIARIO: ASOCIADO

- **Certificado de tradición del inmueble (debe estar a nombre del asociado o cónyuge)**
- **Certificado de parentesco en caso de estar a nombre del cónyuge**
- **Certificado de la autoridad competente**
- **Registro Fotográfico**

***DESASTRES
NATURALES***



APLICA REGLAMENTO