



INSTRUCTIVO PARA VINCULACIÓN



Coopcarvajal

Fase **1**

INTENCIÓN DE AFILIACIÓN



INGRESA A
www.coopcarvajal.com

PORTAL vinculación



Guías Oficina Virtual



Pago Seguro en Línea



Oficina Virtual
Auxilios, Créditos, Certificados



Inicio

Cooperativa

Aportes Sociales

Portafolio

Exasociados

Contáctenos



Coopcarvajal

**MUCHAS COSAS CAMBIAN,
POR ESO QUEREMOS SABER
MÁS DE TI**

Aplican condiciones y restricciones



ACTUALIZACIÓN DE DATOS 2021

Si aún no has actualizado datos,
hazlo aquí



1

Ingresa a www.coopcarvajal.com
Haz clic en el botón "PORTAL VINCULACIÓN".

Información General

Ubicación de Residencia

Vinculación Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación



Los datos personales aquí recolectados serán tratados conforme lo establece la ley 1581 de 2012, el decreto 1377 de 2013 y la política de protección de datos personales de COOPCARVAJAL, con la finalidad de adelantar el proceso de vinculación como asociado.

Si desea hacer alguna petición, consultas, reclamo o ejercer sus derechos como titular de la información, por favor comunicarse al correo electrónico oficial.datos@coopcarvajal.com

Tipo de identificación

Cedula



Identificación

Primer Apellido

Primer Nombre

Fecha de nacimiento
(mm/dd/yyyy)

Segundo Apellido

Segundo Nombre

Género

Seleccione Uno

Siguiente

2

Debes diligenciar la información en cada uno de los campos de la pestaña **“INFORMACIÓN GENERAL”**.
Recuerda validar la información ingresada antes de dar clic en **“SIGUIENTE”**.

Información
General

**Ubicación de
Residencia**

Vinculación
Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación

The screenshot shows a web form titled "Ubicación de Residencia" which is highlighted with a red box and a hand cursor. The form contains several input fields, each with a red arrow pointing to it: "Telefono Fijo" (with sub-fields for "Ind" and "Ext"), "Telefono Movil", "Correo Electronico", "¿Enviar correspondencia física a ésta dirección?" (with a dropdown menu), "Ciudad" (with a dropdown menu), "Código Postal", and "Direccion" (with a large text area). Navigation buttons "Anterior" and "Siguiete" are at the bottom. In the top right corner of the form area, there are two yellow arrows, one pointing left and one pointing right.

3

Diligencia la información en cada uno de los campos de la pestaña **“UBICACIÓN DE RESIDENCIA”**.

Recuerda validar la información ingresada antes de dar clic en **“SIGUIENTE”**.

Dirección Residencia Cerrar

Ciudad CALI - Valle del Cauca Localidad Zona

Vía Principal Carrera 11 G Bis Letra Orientación

No XX Letra Bis Letra Orientación

- XX Localización Localización

Información Adicional Barrio

Verificar Dirección

CR 11 G No XX-XX CALI

Enviar **Cerrar**

4

Cuando verifique que la dirección es correcta y los campos necesarios estén diligenciados, debe hacer clic en “ENVIAR”. Recuerda validar que los datos ingresados estén correctos antes de dar clic en “SIGUIENTE”.

The image shows a web interface with a horizontal progress bar at the top. The progress bar has five segments: 'Información General', 'Ubicación de Residencia', 'Vinculación Comercial', 'Referidos', 'Requisitos', and 'Verificación'. The 'Vinculación Comercial' segment is highlighted with a red rounded rectangle, and a mouse cursor is pointing at it. Below the progress bar is a main content area with a light gray background. In the top right corner of this area are two yellow arrows, one pointing left and one pointing right. Below the arrows is a section titled 'VINCULO PROFESIONAL' with a small orange square icon. Underneath this title is a dropdown menu with a blue tab labeled 'Empresas' and the text 'Seleccione una'. A red rounded rectangle highlights the dropdown arrow, with a mouse cursor pointing at it. At the bottom of the content area are two yellow buttons: 'Anterior' and 'Siguiete'.

5

En la pestaña “**VINCULACIÓN COMERCIAL**” debes de seleccionar la empresa a la que perteneces laboralmente. Una vez la selecciones debes dar clic en “**SIGUIENTE**”.

Información
General

Ubicación de
Residencia

Vinculación
Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación

← →

| | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| Identificación | <input type="text"/> | | |
| Primer apellido | <input type="text"/> | Segundo apellido | <input type="text"/> |
| Primer nombre | <input type="text"/> | Segundo nombre | <input type="text"/> |
| Medio por el cual se entero | Seleccione Uno <input type="button" value="v"/> | | |
| | Seleccione Uno | | |
| | Familiar | | |
| | Ferias o eventos | | |
| | Información de la empresa | | |
| | Promotor | | |
| | Publicidad | | |

Referenciado por Asociado

6

Para la pestaña “REFERIDOS”, debes ingresar los datos del asociado que te postuló para que puedas ser parte del programa “POSTULADOS COOPCARVAJAL”.

Más información www.coopcarvajal.com

Información
General

Ubicación de
Residencia

Vinculación
Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación

Validaciones

Documentos

| Requisito | Observacion | Evaluacion |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------|
| Empresa vinculada al grupo | Empresa seleccionada pertenece al Grupo Carvajal. | Cumple |
| Edad máxima pensión | Cumple con el tiempo máximo antes de pensionarse. | Cumple |
| Evaluar fecha de retiro anterior | Sin fecha de retiro o retiro antes del 16 de marzo de 2019. | Cumple |

Anterior

Siguiente

7

En la pestaña de **“REQUISITOS”**, se debe revisar si las validaciones se encuentran en estado: **“Cumple”** y pasar a la pestaña **“Documentos”**.

Información
General

Ubicación de
Residencia

Vinculación
Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación

Validaciones

Documentos

| Requisito | Evaluación | |
|---------------------------------------------------------|-------------|---|
| Copia de la cédula | Sin Evaluar | ✓ |
| Certificado laboral con una vigencia no mayor a 30 días | Sin Evaluar | ✓ |

Anterior

Siguiente

8

En la pestaña “**Documentos**” visualizamos los documentos que debemos adjuntar para continuar con el proceso. Se debe contar con la copia de la cédula escaneada y la carta laboral.

Información
General

Ubicación de
Residencia

Vinculación
Comercial

Referidos

Requisitos

Verificación

Validaciones

Documentos



| Requisito | Evaluación | |
|---------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Copia de la cédula | Sin Evaluar |  |
| Certificado laboral con una vigencia no mayor a 30 días | Sin Evaluar |  |



Anterior

Siguiente

9

Para cargar el documento, debes seleccionar el icono  , de acuerdo al orden en que lo pide el sistema.

ADJUNTAR DOCUMENTOS EN EL APLICATIVO

Tipo de Documento : Documento soporte (Tamaño Máximo 1MB)

Nombre del archivo **:

Seleccione el archivo que desea adjuntar : Ningún archivo seleccionado

10

Para cargar el archivo, debes colocar el nombre del documento.

Ejemplo: Carta Laboral.

Da clic en “SELECCIONAR ARCHIVO”, adjunta el documento y luego da clic en “SUBIR”,

11

Una vez hayas ingresado todos tus datos, el sistema realizará un consolidado de la información suministrada.

Próximamente recibirás un correo de validación, dando respuesta a tu solicitud.

Información General

| | |
|----------------------------------|------------|
| Tipo de identificación | Cedula |
| Tipo de identificación | 16375649 |
| Identificación | Castillo |
| Primer Apellido | Agular |
| Segundo Apellido | Juan |
| Primer Nombre | Carlos |
| Segundo Nombre | 04/24/1984 |
| Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) | Masculino |

Ubicación de Residencia

| | | | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|-----|------|-------|
| Telefono Fijo | 3387772 | Ind | 0052 | - Ext |
| Telefono Movil | 3173647158 | | | |
| Correo Electronico | ccastilloagular@gmail.com | | | |
| ¿Enviar correspondencia fisica a esta dirección? | No (No) | | | |
| Ciudad | CALI - Valle del Cauca | | | |
| Código Postal | 760023 | | | |
| Dirección | CR 40 B No 48 - 49 El Vallado | | | |

Vinculación Comercial

Empresas CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS S.A.S.

Referidos

| | |
|-----------------------------|----------|
| Identificación | |
| Primer apellido | |
| Segundo apellido | |
| Primer nombre | |
| Segundo nombre | |
| Medio por el cual se entero | Promotor |





Creacion De Tercero - Solicitud Enviada Correctamente Con El Código: 336032

| Nombre del Parámetro | Valor |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Fecha de solicitud | 09/23/2021 |
| Tipo documento de identificación del tercero | C-Cedula |
| Código del Cliente o Identificación | 16375649 |
| Primer Apellido del Cliente | Castillo |
| Segundo Apellido del Cliente | Aguilar |
| Primer nombre del Cliente, | Juan |
| Segundo nombre del Cliente | Carlos |
| Dirección de correo electrónico para notificación | jcastilloaguilar@gmail.com |
| Empresa donde trabajo | 44-CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIOS S.A.S. |
| Medio por el cual se entero | 02 |
| Funcionalidad que va a iniciar el proceso de solicitud | 6 |
| Codigo de respuesta de la validacion de los datos | CUMPLE |
| Resultado de la evaluación de los datos de la solicitud | Fecha de retro antes del 16 de marzo de 2019. |

-  [Registros Información de contacto \(11\)](#)
-  [Registros Información Detalles Direcciones \(24\)](#)
-  [Registros de la Información de los Requisitos Generales \(50\)](#)
-  [Registros de archivos adjuntos \(8\)](#)





12

Una vez termines de diligenciar el formulario, debes dar clic en “FINALIZAR”.

COOPCARVAJAL | Has dado el primer paso!



Servicio de notificaciones <claves@coopcarvajal.com>



Estimado(a) _____

En Coopcarvajal estamos felices de recibir tu intención de vinculación.

Este es el primer paso para ser parte de esta gran familia, pronto recibirás un correo electrónico con más información sobre este proceso.

Saludos cordiales,



Nota: No responda este mensaje, ha sido enviado desde una dirección de correo electrónico no monitoreada.

13

Al momento de terminar de diligenciar los datos iniciales recibes en tu correo electrónico un correo informando el recibido de la Intención de afiliación.
Espera pronto más información para continuar con el trámite.

Fase **2**

ACTUALIZACIÓN DE DATOS



Coopcarvajal

1

Continua con el trámite del ingreso registrando todos los datos, para esto da Clic en el enlace que recibes en tu correo electrónico, accediendo con el usuario y clave suministrado.

Una vez hayas ingresado das clic en el menú **“Mis Datos Personales”** para iniciar el registro de tu información.

COOPCARVAJAL | Continua con tu tramite en Coopcarvajal



Servicio de notificaciones <claves@coopcarvajal.com>
Para



Estimado(a)

Queremos contarte que ha sido aprobada tu intención de afiliación.

Para continuar con el proceso debes ingresar [aquí](#) con los siguientes datos:

| | |
|--|----------------------|
| | Usuario: X X X X X X |
| | Clave: YDVX |



Una vez ingreses, debes dar clic en el menú "Mis Datos Personales", en la opción "Datos Personales":



Diligencia todos los campos y adjunta los documentos allí requeridos.

Ya falta poco para ser parte de Coopcarvajal.

Saludos cordiales,



Nota: No responda este mensaje, ha sido enviado desde una dirección de correo electrónico no monitoreada.



Coopcarvajal

Identificación Clave [Recuperar clave?](#)**2**

Al dar clic en el correo se abre la siguiente pagina web donde puedes acceder con el usuario y clave suministrado anteriormente.

OPCIONES PARA EL CLIENTE

 Cambiar mi clave

- Mis productos y servicios
- Cambio Sucursal
- Obtener productos y servicios
- Certificaciones y descargas
- PQRS
- Pagos y Transferencias
- Mis Tareas pendientes
- Mis Datos Personales**
- Estado de cuenta
- Firma

Datos Personales

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información personal

Información contacto

Información grupo familiar

Transferencia electrónica

Información socioeconómica

Información laboral

Aceptaciones

Requisitos

Información afiliación

Verificar

| | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Primer nombre | <input type="text"/> |
| Primer apellido | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) | <input type="text"/> |
| Género | Femenino <input type="button" value="v"/> |
| Lugar de expedición de la identificación | Ciudad |
| Factor RH | Seleccione Uno <input type="button" value="v"/> |

| | |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Segundo nombre | <input type="text"/> |
| Segundo apellido | <input type="text"/> |
| Ciudad de nacimiento | Ciudad <input type="button" value="v"/> |
| Estado civil | Seleccione Uno <input type="button" value="v"/> |
| Fecha de expedición de la identificación (mm/dd/yyyy) | <input type="text"/> |

Siguiente

3

En el menú de “**INFORMACIÓN PERSONAL**”. Se debe completar toda la información solicitada del asociado. Recuerda validar la información ingresada antes de dar clic en “**SIGUIENTE**”.

OPCIONES PARA EL CLIENTE Cambiar mi clave

Mis productos y servicios | Cambio Sucursal | Obtener productos y servicios | Certificaciones y descargas | PQRS | Pagos y Transferencias | Mis Tareas pendientes | Mis Datos Personales | Estado de cuenta | Firma

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerda que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto | Información grupo familiar | Transferencia electrónica | Información socioeconómica | Información laboral | Aceptaciones | Requisitos | Información afiliación | Verificación

Residencia: Dirección de residencia, Teléfono residencia (Ind, Ext), Teléfono móvil, Correo electrónico personal, Código Postal. Predeterminar como dirección de Correspondencia?

Oficina: Dirección oficina, Teléfono oficina (Ind, Ext), Teléfono móvil, Correo electrónico laboral, Código Postal. Predeterminar como dirección de Correspondencia?

Correspondencia: Dirección correspondencia, Teléfono (Ind, Ext), Teléfono móvil, Correo electrónico, Código Postal.

Anterior **Siguiente**

4

En este espacio se debe registrar la información de dirección de residencia, dirección de oficina, teléfono personal y corporativo y correo electrónico personal y corporativo. Recuerda validar que los datos ingresados estén correctos antes de dar clic en **“SIGUIENTE”**.

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información personal

Información contacto

Información grupo familiar

Transferencia electrónica

Información socioeconómica

Información laboral

Aceptaciones

Requisitos

Verificación



De acuerdo con el grupo familiar autorizado por el Consejo de Administración de la Cooperativa, puede registrar las personas que tengan con usted los siguientes parentescos: ***Asociado Casado***: padres o padrastros, cónyuge, hijos e hijastros hasta los 25 años, hijos e hijastros sin límite de edad si dependen económicamente del asociado por presentar alguna condición de discapacidad. ***Asociado Soltero***: padres o padrastros, hijos hasta los 25 años, hijos sin límite de edad si dependen económicamente del asociado por presentar alguna condición de discapacidad, hermanos hasta los 18 años de edad que dependan económicamente del asociado, hermanos sin límite de edad si dependen económicamente del asociado por presentar alguna condición de discapacidad. Por favor adicione la(s) persona(s) faltantes y elimine la(s) persona(s) con parentescos diferentes y/o ya fallecida(s).



Adicionar Familiar

| Modificar Familiar | Identificación | Nombre del tercero | Parentesco |
|--------------------|----------------|--------------------|------------|
| | 1144 | | Conyuge |
| | 1150 | | Hijo |
| | 311 | | Madre |
| | 162 | | Padre |

Adicionar Familiar

Anterior

Siguiente

5

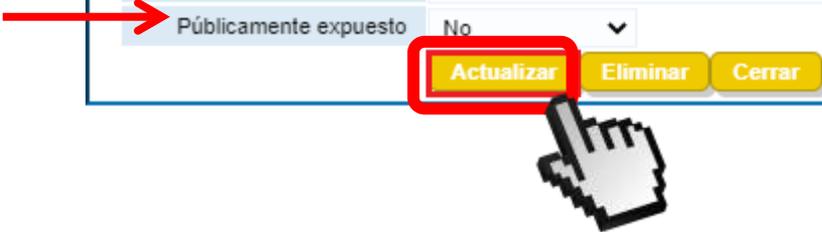
En la pestaña “**INFORMACIÓN GRUPO FAMILIAR**” debes dar Clic en “**Editar**” y digitar la información de cada uno de los miembros de tú grupo familiar.

Una vez la selecciones debes dar clic en “**SIGUIENTE**”.

Editar integrante grupo Cerrar

| | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificación | 1144 |
| Primer Apellido | |
| Segundo apellido | |
| Primer nombre | |
| Segundo nombre | |
| Número celular | |
| Correo electronico | |
| Fecha de nacimiento | 03/17/199  [mm/dd/yyyy] |
| Tipo de identificación | Cedula |
| Género | Femenino |
| Parentesco | Conyuge |
| Depende económicamente | No |
| Nivel de Escolaridad | Profesional |
| Actividad Económica | Empleado |
| Profesión u oficio | ADMN DE EMPRESAS |
| Públicamente expuesto | No |

Actualizar **Eliminar** **Cerrar**



6

En esta ventana ingresas la información de tu familiar. Y para registrarlo das clic en “ACTUALIZAR”.

OPCIONES PARA EL CLIENTE Cambiar mi clave

Mis productos y servicios Cambio Sucursal Obtener productos y servicios Certificaciones y descargas PQRS Pagos y Transferencias Mis Tareas pendientes Mis Datos Personales Estado de cuenta Fir Pa

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto Información grupo familiar **Transferencia electrónica** Información socioeconómica Información laboral Aceptaciones Requisitos Información afiliación Verificación

Entidad Seleccione Uno Número de cuenta xxxxxx

Tipo de cuenta Seleccione Uno

Anterior Siguiente

Detailed description: The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a navigation bar with the title 'OPCIONES PARA EL CLIENTE' and a link 'Cambiar mi clave'. Below this is a menu with various service options. The main content area is titled 'Actualización De Datos' and contains a series of tabs. The 'Transferencia electrónica' tab is highlighted with a red box and a hand cursor. Below the tabs is a form with two rows of input fields: 'Entidad' and 'Número de cuenta' in the first row, and 'Tipo de cuenta' in the second row. Red arrows point to the dropdown menus for 'Entidad' and 'Tipo de cuenta', and another red arrow points to the dropdown arrow of the 'Número de cuenta' field. The 'Número de cuenta' field contains the text 'xxxxxx'. At the bottom of the form are two buttons: 'Anterior' and 'Siguiente'.

7

En la pestaña de “**TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**”, se debe digitar la información de la cuenta personal y luego dar clic en “**SIGUIENTE**”.

Información socioeconómica

[Información Financiera](#) |
 [Ingresos egresos mensuales](#) |
 [Bienes](#) |
 [Deudas](#) |
 [Contactos](#)

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Nivel de estudios | Especialización | Profesión | INGENIERIA INDUSTRIAL |
| Tipo de vivienda | Familiar | Estrato de la vivienda | Cuatro |
| Mujer Cabeza de Familia | No | Actividad económica Principal | Empleado |
| Ocupación | Empleado | Cargo | |
| Población Vulnerable | No Aplica | Número de personas a cargo | 0 |
| Hombre Cabeza de Familia | No | | |
| Actividad CIUU | 0010-Asalariados | | |
| Responsable de Hogar | No | | |
| ¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos? | No (No) | | |
| ¿Usted hace parte de las ramas del poder público? | No (No) | | |
| ¿Usted ostenta algún cargo público, según los descritos en el Decreto 830 de 2021? Para responder revise el recuadro frente a esta pregunta. | No (No) | | |
| Nombre del cargo público que ostentó: | | | |
| ¿Usted ostentó un cargo público, según los descritos en el Decreto 830 de 2021? | No (No) | | |
| Nombre del cargo que ostentó: | | | |

Cargos Personas Políticamente Expuestas, según Decreto 830 de la Presidencia de la República

Nombrado en el año:

Estuve en ese cargo hasta el año:

8

En este menú, debe diligenciar la información Socioeconómica y contestar las preguntas relacionadas con Personas Política y Públicamente Expuestas “PEP”.

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto

Información grupo familiar

Transferencia electrónica

Información socioeconómica

Información laboral

Aceptaciones

Requisitos

Información afiliación

Verificación

Información socioeconómica

Información Financiera

Ingresos egresos mensuales

Bienes

Deudas

Contactos

| | |
|------------------------------------------|--------------------------|
| Realiza operaciones en moneda extranjera | <input type="checkbox"/> |
| Posee cuentas en moneda extranjera | <input type="checkbox"/> |
| País | <input type="text"/> |
| Moneda | <input type="text"/> |
| Declara renta | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| Descripción de las operaciones en moneda extranjera | <input type="text"/> |
| Banco | <input type="text"/> |
| Cuenta | <input type="text"/> |
| Administra recursos públicos | <input type="checkbox"/> |

Anterior

Siguiente

9

En caso de contar con cuentas en el extranjero digitar la información requerida. Luego clic en “SIGUIENTE”.

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información
contactoInformación
grupo familiarTransferencia
electrónicaInformación
socioeconómicaInformación
laboral

Aceptaciones

Requisitos

Información
afiliación

Verificación

Información
socioeconómicaInformación
FinancieraIngresos
egresos
mensuales

Bienes

Deudas

Contactos

| Descripción | Ingreso | Egreso |
|----------------------------------------------|---------|--------|
| GASTOS FAMILIARES | \$0 | \$0 |
| CUOTA OBLIGACIONES DIFERENTES A COOPCARVAJAL | \$0 | \$0 |
| OTROS INGRESOS NOMINA | \$0 | \$0 |
| SALARIO O INGRESO PRINCIPAL | \$0 | \$0 |
| GASTO POR ARRENDAMIENTO | \$0 | \$0 |

■ Otros ingresos

Descripción de otros
ingresos:

Descripción sobre otros ingresos

Anterior

Siguiete

10

Registra la información de tus ingresos y egresos mensuales describiendo los valores en cada uno de los ítems. Continúa dando clic en “SIGUIENTE”.

Mis productos y servicios Cambio Sucursal Obtener productos y servicios Certificaciones y descargas PQRS Pagos y Transferencias Mis Tareas pendientes Mis Datos Personales Estado de cuenta Firr Pa

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto Información grupo familiar Transferencia electrónica **Información socioeconómica** Información laboral Aceptaciones Requisitos Información afiliación Verificación

Información socioeconómica Información Financiera Ingresos egresos mensuales **Bienes** Deudas Contactos

+ Adicionar Bien

| Acción | Descripción | Activo | Entidad Financiera | Valor Comercial | Saldo de la Deuda | Cuota | Observaciones |
|----------------------------|-------------|--------|--------------------|-----------------|-------------------|-------|---------------|
| No se encontró información | | | | | | | |

Anterior Siguiente

11

En caso de contar con bienes, da clic en

+ Adicionar Bien

Opciones para el cliente

Mis productos y servicios | Cambio Sucursal | Obtener productos y servicios | Certificaciones y descargas | PQRS | Pagos y Transferencias | Mis Tareas pendientes | Mis Datos Personales | Estado de cuenta | Firm Pa

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario debe proporcionar información importante para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre será sometida a verificación (INFORMACIÓN PERSONAL)

Información contacto | Información grupo familiar | Transferencia electrónica | Información socioeconómica | Información Financiera

Requisitos | Información afiliación | Verificación

Deudas | Contactos

Adicionar activo

Cerrar

| | |
|--------------------|----------------------|
| Tipo de activo | Seleccione uno |
| Nombre del activo | <input type="text"/> |
| Valor comercial | <input type="text"/> |
| Saldo de la deuda | <input type="text"/> |
| Entidad financiera | <input type="text"/> |
| Cuota | <input type="text"/> |
| Observaciones | <input type="text"/> |

Enviar Cerrar

Adicionar Bien

| Acción | Descripción | Activo | Observaciones |
|----------------------------|-------------|--------|---------------|
| No se encontró información | | | |

Anterior Siguiete

12

Registra la información del activo y da clic en "Enviar".

Mis productos y servicios

Cambio Sucursal

Obtener productos y servicios

Certificaciones y descargas

PQRS

Pagos y Transferencias

Mis Tareas pendientes

Mis Datos Personales

Estado de cuenta

Firma

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto

Información grupo familiar

Transferencia electrónica

Información socioeconómica

Información laboral

Aceptaciones

Requisitos

Información afiliación

Verificación

Información socioeconómica

Información Financiera

Ingresos egresos mensuales

Bienes

Deudas

Contactos



| Acción | Tipo | Saldo de la Deuda | Cuota | Entidad Financiera | Fecha de Terminación | Observaciones |
|----------------------------|------|-------------------|-------|--------------------|----------------------|---------------|
| No se encontró información | | | | | | |

Anterior

Siguiente

13

En caso de contar con Deuda, da clic en



Registra la información relacionada y da clic en “Enviar”.

Mis productos y servicios

Cambio Sucursal

Obtener productos y servicios

Certificaciones y descargas

PQRS

Pagos y Transferencias

Mis Tareas pendientes

Mis Datos Personales

Estado de cuenta

Firma

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto

Información grupo familiar

Transferencia electrónica

Información socioeconómica

Información laboral

Aceptaciones

Requisitos

Información afiliación

Verificación

Información socioeconómica

Información Financiera

Ingresos egresos mensuales

Bienes

Deudas

Contactos

+ Agregar



Tipo de Contacto | Nombre | Dirección | Teléfono | Ciudad | Eliminar

Anterior

Siguiente

14

Da clic en  para registra la información de una referencia Familiar o personal.

OPCIONES PARA EL CLIENTE Cambiar mi clave

Mis productos y servicios Cambio Sucursal Obtener productos y servicios Certificaciones y BOP'S Pagos y Mi Tarjeta Mis Datos Personales Estado de cuenta Firm Pa

Datos Personales

Actualizar De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que queremos que nos ayude a ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos proporciona es confidencial.

Información contacto Información grupo familiar Transf. electrónico

Información socioeconómica Información Financiera Ingresos egresos mensuales Bienes Deudas Contactos

Agregar Cerrar

Tipo de Contacto

Nombre

Dirección

Teléfono

Ciudad

← →

 Agregar

| | | | | | |
|------------------|--------|-----------|----------|--------|----------|
| Tipo de Contacto | Nombre | Dirección | Teléfono | Ciudad | Eliminar |
|------------------|--------|-----------|----------|--------|----------|

15

Registra los datos de contacto de tu referencia y luego da clic en “AGREGAR”.

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información contacto | Información grupo familiar | Transferencia electrónica | Información socioeconómica | **Información laboral** | Aceptaciones | Requisitos | Información afiliación | Verificación

| | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| Código como Empleado en la empresa del convenio | <input type="text"/> | Formalidad del negocio o empresa | No aplica |
| Empresa donde trabaja | <input type="text"/> | Tipo de contrato | Seleccione Uno |
| Fecha de ingreso (MM/DD/AAAA) | <input type="text"/> | Vencimiento del contrato | <input type="text"/> |
| Regimen de Cesantías | No aplica porque no está vinculado laboralmente | Jornada laboral | Seleccione Uno |
| Medio de Pago | CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIO | Dependencia | CARVAJAL TECNOLOGIA Y SERVICIO |
| Tipo Empresa | NO APLICA | | |
| Datos Empresa | | | |
| Ciudad | <input type="text"/> | Teléfono | <input type="text"/> |
| Dirección | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |

Anterior Siguiete

16

Continúa registrando la Información Laboral.
Recuerda validar la información ingresada antes de dar clic en "SIGUIENTE".

The screenshot shows a navigation menu at the top with the following items: Información contacto, Información grupo familiar, Transferencia electrónica, Información socioeconómica, Información laboral, **Aceptaciones** (highlighted with a red box and a hand cursor), Requisitos, Información afiliación, and Verificación. Below the menu, a text box contains the message: "A continuación se enumeran las aceptaciones necesarias para continuar con el proceso." Below this text is a table with one row: "Aceptación" in a light blue cell and "Aprobar" in a white cell. At the bottom of the page, there are two yellow buttons: "Regresar" and "Siguiente". A red arrow points to the "Siguiente" button, which is also being clicked by a hand cursor.

The screenshot shows a navigation menu at the top with the following items: Información contacto, Información grupo familiar, Transferencia electrónica, Información socioeconómica, Información laboral, Aceptaciones, **Requisitos** (highlighted with a red box and a hand cursor), Información afiliación, and Verificación. Below the menu, a text box contains the message: "No existen requisitos asociados, por favor continúe." Below this text are two yellow buttons: "Regresar" and "Enviar". At the bottom of the page, there are two yellow buttons: "Regresar" and "Siguiente". A red arrow points to the "Siguiente" button, which is also being clicked by a hand cursor.

17

En la opción de “ACEPTACIONES” y “REQUISITOS” debes dar clic en siguiente.

Estado de
cuentaFirma de
PagareComportamiento
CredificioMis productos y
serviciosCambio
SucursalObtener productos y
serviciosCertificaciones y
descargas

PQRS

Pagos y
Transferencias

Datos Personales

Actualización De Datos

Para nosotros es muy importante conocerlo, es por esto que en el siguiente formulario hemos recogido la información de mayor importancia para ofrecerle productos y servicios pensados en su bienestar. Recuerde que toda la información que usted nos suministre esta sujeta a verificación.(INFORMACION PERSONAL)

Información
contactoInformación
grupo familiarTransferencia
electrónicaInformación
socioeconómicaInformación
laboral

Aceptaciones

Requisitos

**Información
afiliación**

Verificación

Promotor

Seleccione Uno

Anterior

Siguiente

Seleccione Uno

1144077066 - AGUDELO TROCHEZ LUIS ALEJANDRO
1112222065 - BANGUERA GONZALEZ MARCO AURELIO
22622283 - CONRADO PRIETO LEDYS MARGARITA
52051741 - CUBILLOS SEGURA BLANCA ELISA
1013665640 - HEREDIA LOPEZ JEIMY KATERIN
1113636116 - LOPEZ ARBOLEDA TATIANA
1113670756 - LUCEMA SERNA LADY MELISSA
31880350 - MARTINEZ PRADO LEONOR PATRICIA
16732413 - MOTATO FIGUEROA HUGO FERNANDO
1130600192 - ROJAS REBOLLEDO LAURA ALEXANDRA
1036621407 - SANCHEZ OROZCO DAVID ALEJANDRO
1030684972 - SUAREZ RUSSI YENSI MARIANNE
1092350961 - URDANETA CORDOBA YELITZA KATHERINE

18

En el menú de “**INFORMACIÓN AFILIACIÓN**” selecciona los datos del funcionario de Coopcarvajal que te acompañó en el proceso. Luego dar clic en “**SIGUIENTE**”.

19

Una vez hayas ingresado todos tus datos, en el menú de “**VERIFICACIÓN**” podrás visualizar la información registrada validarla y para terminar el proceso da clic en “**FINALIZAR**”.

- Registros Información Personal (21)
- Registros Información de contacto (33)
- Registros Información de Transferencia electronica (4)
- Registros Información Socioeconomica (74)
- Registros Información Financiera (15)
- Registros Información Complementaria (7)
- Registros Conceptos de devengo y deducción del tercero (14)
- Registros Información Pasivos (8)
- Registros Información Contactos (8)
- Registros Información Laboral (18)
- Registros Información Obligaciones Estatutarias (3)
- Registros de la Información de Afiliación (4)
- Registros Información Detalles Direcciones (28)
- Registros de la información estatutaria (6)
- Detalle del registro de cliente (18)

Imprimir

Finalizar



20

Un colaborador de Coopcarvajal te acompaña durante todo el proceso de vinculación. Al finalizar recibes en tu correo un mensaje con la bienvenida formal a la Cooperativa.

Ahora cuentas con una Cooperativa que piensa en ti



NOMBRE

En Coopcarvajal estamos felices de darte la bienvenida y queremos agradecerte por elegirnos como tu Cooperativa. A partir de hoy está disponible nuestro portafolio de productos y servicios para ti.

Para optimizar tu tiempo, te invitamos a utilizar nuestros canales virtuales para realizar consultas, solicitar auxilios, descargar certificaciones, actualizar datos y pagar tus obligaciones.



Oficina Virtual



Pago Electrónico

Coopcarvajal tiene muchos beneficios para ti

Descúbrelos aquí





AHORA ASOCIARSE ES MUY FACIL

POSTULADOS
COOPCARVAJAL