



Cooperativa de Ahorro y Crédito
Universidad Santo Tomás
Personería Jurídica No. 1029 de Noviembre 4 de 1974

SOLICITUD DE AHORRO A LA VISTA Y/O CDAT O FONDO DE PREVISION

CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA
FTO LA - 007	02	11/02/2026

OFICINA

APERTURA

MODIFICACIÓN

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

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

HORA DE DILIGENCIAMIENTO

NOMBRE DEL ASOCIADO:			
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		CIUDAD DE RESIDENCIA:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			
CONTÁCTO TELEFÓNICO:	FIJO:	MÓVIL:	
PERSONA PÚBLICAMENTE EXPUESTA:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

AHORRO A LA VISTA*	MONTO DE APERTURA:		VALOR EN LETRAS:
	MÍNIMO EL 5% DE 1 S.M.M.L.V.	\$ _____	_____

FONDO DE PREVISIÓN*	MONTO CUOTA MENSUAL:		VALOR EN LETRAS:
	MÍNIMO EL 5% DE 1 S.M.M.L.V.	\$ _____	_____

FORMA DE PAGO:	CAJA <input type="checkbox"/>	NÓMINA <input type="checkbox"/>	PORCENTAJE (SI SELECCIONÓ NÓMINA):	%
----------------	-------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	---

CDAT*	TIEMPO (meses):		MONTO DE APERTURA: \$ _____	VALOR EN LETRAS: _____
	MODALIDAD DE PAGO DE INTERESES:	CAPITALIZADO <input type="checkbox"/>	CUENTA POR PAGAR <input type="checkbox"/>	CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/>

BENEFICIARIOS			
NOMBRE:		PARENTESCO:	
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		DE:	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD - MM - AAAA	FECHA DE NACIMIENTO:	DD - MM - AAAA
NOMBRE:		PARENTESCO:	
N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		DE:	
FECHA DE EXPEDICIÓN:	DD - MM - AAAA	FECHA DE NACIMIENTO:	DD - MM - AAAA

*Aplican términos y condiciones. Reglamentación vigente.

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS	
Declaro que el origen de los recursos que estoy depositando en USTACOOP, provienen de:	FIRMA DEL ASOCIADO

País (origen de los recursos):	