

# BOLETÍN COOPERATIVO

SET | 2022

CONECTATE CON EL COOPERATIVISMO

IX EDICIÓN



## BIENESTAR SOCIAL

Mejorando la **calidad de vida** de nuestros asociados





# APORTE SOCIAL COOPECAJA ÚLTIMA DÉCADA

**₡975 MILLONES** EN BENEFICIOS SOCIALES  
PARA 8.000 FAMILIAS

**₡640 MILLONES** EN INCENTIVOS ESTUDIANTILES  
PARA 6.000 ESTUDIANTES

**24.000 ASOCIADOS**  
PARTICIPARON PRESENCIALMENTE  
EN EVENTOS COOPERATIVOS

**13.000 ASOCIADOS**  
HAN RECIBIDO EDUCACIÓN FINANCIERA

**6.000 NIÑOS Y JÓVENES**  
PARTICIPARON EN ACTIVIDADES  
DE CAPACITACIÓN

**3.280.000 DE PERSONAS**  
ALCANZADAS EN EVENTOS VIRTUALES



Contamos con beneficios sociales para contribuir con la calidad de vida de la persona asociada o un familiar (consultá por los parentescos aplicables). Estos beneficios aplican para situaciones de salud, desastre natural, defunción o educación y se podrán realizar con un máximo 3 meses transcurrido el hecho.

Los asociados podrán solicitar un único beneficio cada doce meses y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

---

## CONOCÉ NUESTROS BENEFICIOS SOCIALES

Contamos con beneficios sociales para contribuir con la calidad de vida de la persona asociada o un familiar (consultá por los parentescos aplicables).

Estos beneficios aplican para situaciones de salud, desastre natural, defunción o educación y se podrán realizar con un máximo 3 meses transcurrido el hecho.

Los asociados podrán solicitar un único beneficio cada doce meses y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS GENERALES:

- Mínimo 12 meses ininterrumpidos como asociado.
- Al día con sus obligaciones con la cooperativa.
- No haber recibido ninguna de las modalidades de beneficios en los últimos 12 meses.
- Cédula de identidad y comprobante de parentesco en caso de solicitar para un familiar.

Solicítalos en:



[www.coopecaja.fi.cr/beneficiosociales](http://www.coopecaja.fi.cr/beneficiosociales)

## INCENTIVO UNIVERSITARIO

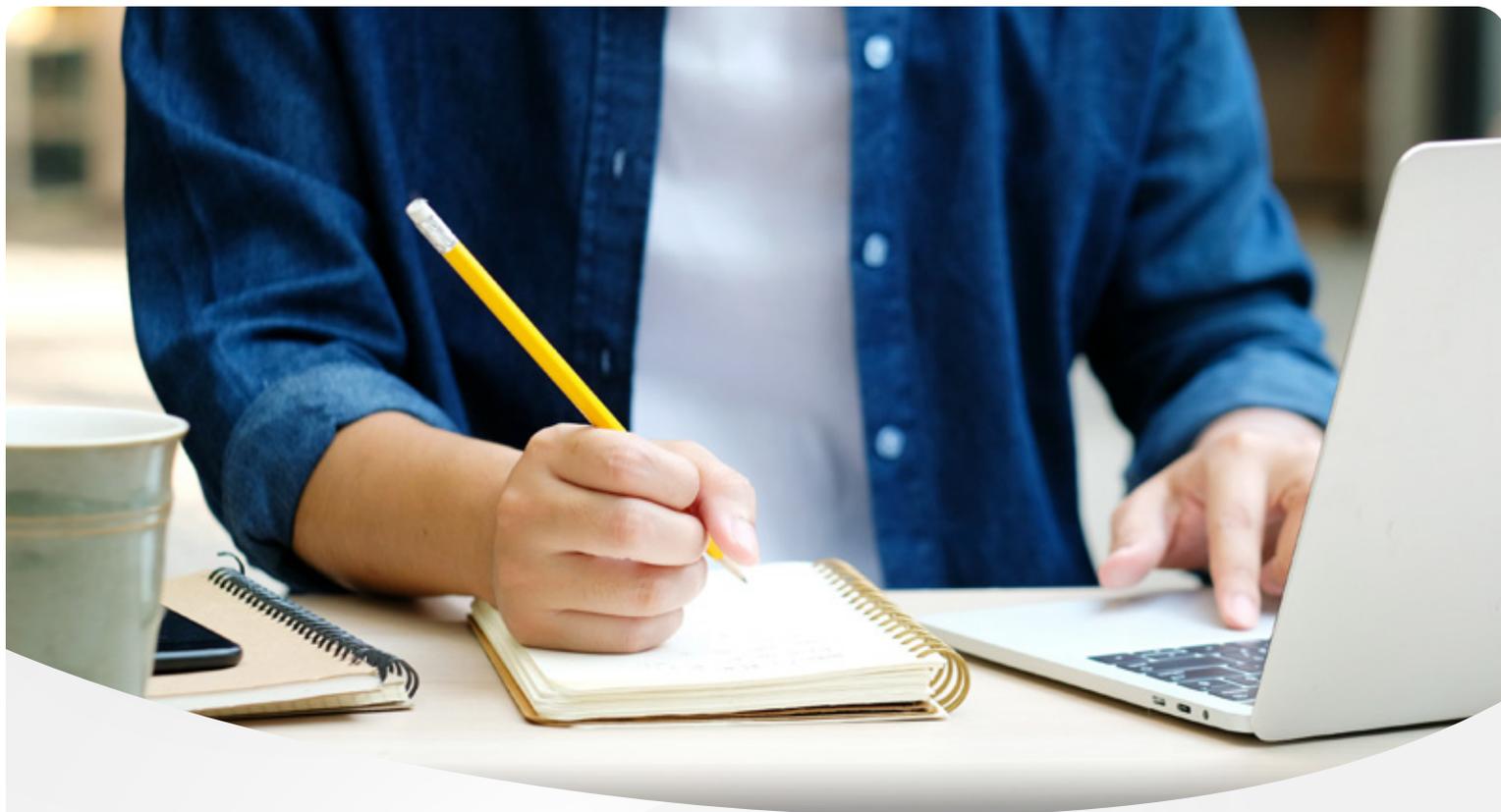


Este beneficio aplica para la persona asociada o su hijo (a) estudiante de escuela y colegio por su excelencia académica, aplica para un único beneficiario cada 12 meses incluyendo al mismo asociado, este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Cédula del asociado
- Comprobante de parentesco (en caso de solicitar para un hijo)
- Informe académico del último cuatrimestre o semestre cursado no mayor a un año (exceptuando estudiantes de primer ingreso).
- Matrícula del próximo o actual cuatrimestre o semestre

## INCENTIVO ESTUDIANTIL POR EXCELENCIA ACADÉMICA



Este beneficio aplica para la persona asociada o su hijo (a) estudiante de escuela y colegio por su excelencia académica, aplica para un único beneficiario cada 12 meses incluyendo al mismo asociado, este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Cédula del asociado
- Comprobante de parentesco (en caso de solicitar para un hijo)
- Calificaciones emitidas y firmadas por el centro educativo
- Promedio mínimo para estudiantes de primaria es de 90 o Alto y en secundaria 85

## COMPRA DE PRÓTESIS

### APARATOS Y ZAPATOS ORTOPÉDICOS



Colaboramos con necesidades específicas, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

#### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colillas de asociado del mes o constancia de pensión
- Epicrisis, referencia o dictamen Receta (en caso de zapatos ortopédicos)
- Factura cancelada o proforma

## TRATAMIENTOS ODONTOLÓGICOS

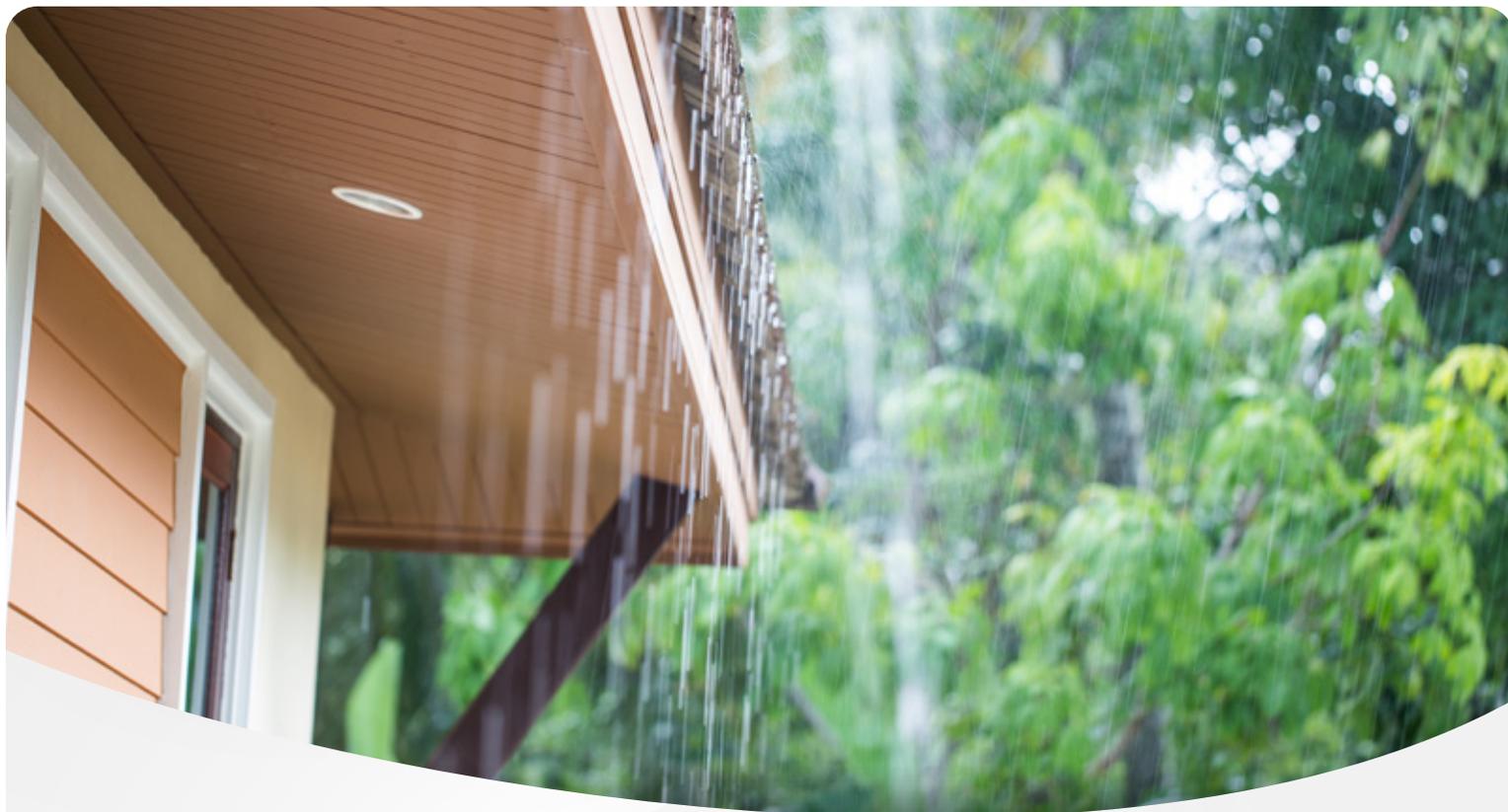


Nos interesa tu salud bucal, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colillas de asociado del mes o constancia de pensión
- Documento formal del odontólogo indicando el tratamiento que requiere
- Factura cancelada o proforma

## DESASTRE NATURAL O INCENDIO



Nos unimos para apoyar en casos fortuitos o de fuerza mayor donde se vea afectada la vivienda donde habita la persona asociada. Los asociados podrán solicitar un único beneficio cada doce meses y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colillas de asociado del mes o constancia de pensión
- Certificación oficial de las entidades autorizadas
- (CNE, Municipalidad, Bomberos, Fuerza Pública)
- Fotografía de la afectación
- Factura cancelada o proforma

## ACCIDENTE GRAVE



Estamos con vos, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colilla salariales del mes o constancia de pensión
- Epicrisis
- Factura cancelada del servicio requerido

## ENFERMEDAD DEGENERATIVA

O ESTADO DE FASE TERMINAL



La calidad de vida es de vital importancia para nosotros, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Cédula del beneficiario  
(en caso de solicitar para un familiar)
- Epicrisis, referencia o dictamen
- Colillas salariales del mes o constancia de pensión
- Factura cancelada o proforma

## COMPRA DE LENTES



Nos interesa tu salud visual, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses incluyendo al mismo asociado. Nos interesa tu salud visual, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Factura cancelada

## PERSONAS CON NECESIDADES ESPECIALES POR DISCAPACIDAD



Todos somos importantes, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses incluyendo al mismo asociado. Todos somos importantes, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colillas salariales del mes o constancia de pensión
- Epicrisis, referencia o dictamen
- Certificación o carné de CONAPDIS
- Factura cancela o proforma

## DEFUNCIÓN DE FAMILIARES



Estamos en los momentos difíciles, este beneficio podrá solicitarse un máximo de 3 veces a lo largo de la vida asociativa, independientemente si es por la muerte del propio asociado o por muerte de un familiar (aplica para padres, hijos, conyuge o hermanos). Este beneficio será depositado en la cuenta Coopecaja de cada asociado con excepción de las personas no asociadas.

### REQUISITOS:

- Cédula del asociado
- Cédula del familiar fallecido
- Comprobante de parentesco
- Comprobante o factura electrónica de los gastos incurridos por la defunción

## TRATAMIENTOS, MEDICAMENTOS

O SERVICIOS REQUERIDOS CON URGENCIA



Queremos apoyarte, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja. Los Requisitos son:

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colilla salariales del mes o constancia de pensión
- Epicrisis, referencia o dictamen
- Documento donde se recomiende con urgencia el servicio
- Factura cancelada o proforma

## COMPRA ARTÍCULOS CUIDADO PERSONAL

REQUERIDOS POR ENFERMEDAD O DISCAPACIDAD



Procuramos tu bienestar, este beneficio aplica para un único beneficiario cada doce meses, incluyendo al mismo asociado y este será depositado en la cuenta Coopecaja.

### REQUISITOS:

- Carta de solicitud
- Cédula del asociado
- Colilla salariales del mes o constancia de pensión
- Epicrisis, referencia o dictamen
- Factura cancelada o proforma

**AHORA DESDE LA COMODIDAD DE TU HOGAR  
PODRÁS HACER TUS SOLICITUDES DE BENEFICIOS Y  
RECIBIR NOTIFICACIONES DE SU ESTADO EN TIEMPO REAL**



**TRAMITÁ TUS BENEFICIOS AQUÍ:**

<https://www.coopecaja.fi.cr/web/guest/beneficios>



Comité de  
**Educación**  
& Bienestar Social

## **BENEFICIOS SOCIALES**

CANALES DE CONTACTO



**BIENESTAR  
SOCIAL**



WhatsApp  
**6207-6672**



Llamanos  
**2542-1000** ext. **103 / 221**



Consultas  
**beneficios@coopecaja.fi.cr**