



GESTIÓN DE CRÉDITO					 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LIBRANZA FOPEP							
Código:	FO-CR-02	Versión:	4	Vigencia	17 de febrero de 2021	Página	1 de 1

Fecha actual:		Pagaré No.	
Yo:			
Identificado con documento de identidad número:			
Dirección y barrio de residencia:			
Ciudad:		Teléfono/Celular:	

Me permito autorizar que de la mesa pensional que devengo como pensionado de FOPEP Fondo de Pensiones públicas a nivel Nacional y pagar a la orden de la COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE", la suma aquí estipulada, para atender a la cancelación del crédito otorgado en la fecha por esta Entidad en mi condición de asociado de acuerdo al siguiente detalle:

No.cuotas:	Valor cuota mensual:	Valor total en números:	
Valor total autorizado en letras:			
Fecha de inicio:		Fecha de terminación:	



Firma _____
C.C. _____ De: _____

CERTIFICACIÓN
<p>La COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE", identificada con Nit.891.100.656-3, certifica que el asociado(a) en mención, se encuentra afiliado(a) como asociado activo, a la fecha de suscripción de esta.</p>
<p>_____</p> <p>FIRMA</p> <p>Representante Legal o Asistente De Nómina Y Convenios</p>

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la red informática (Intranet) corporativa. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de COONFIE.

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Obtener la autorización del asociado para aplicar el descuento de la cuota mensual de los créditos por libranza del convenio de FOPEP.
CONTROL Y ARCHIVO	Diligenciar una (1) copia con firma y huella, escanear al momento de realizar el crédito y enviar el archivo en PDF por correo electrónico a Asistente de Nomina y Convenios. La copia hace parte integral del crédito y se archiva en la carpeta del asociado.

CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

1	Fecha actual:	Fecha en el que se realiza la Autorización de libranza.
2	Pagaré No.:	Espacio exclusivo para ser diligenciado por el asistente de nómina y convenios.
3	Identificado con la cédula de ciudadanía número:	Número del documento de identidad del asociado.
4	Dirección y barrio de residencia:	Dirección y barrio de la residencia del asociado.
5	Ciudad:	Ciudad de la dirección de residencia.
6	Teléfono/Celular:	Número de teléfono fijo o celular del asociado.
7	Número de cuotas:	Número del total de las cuota (plazo) del crédito.
8	Valor cuota mensual:	Valor en número de la cuota mensual.
9	Valor total en números:	Multiplicar el valor de la cuota mensual por el número de cuotas (plazo) y escribirlo en números.
10	Valor total autorizado en letras:	Multiplicar el valor de la cuota mensual por el número de cuotas (plazo) y escribirlo en letras.
11	Fecha de inicio:	Fecha de inicio de la cuota cero (0) según el plan de pagos.
12	Fecha de terminación:	Fecha en que termina el crédito.
13	Firma	Registrar la firma del asociado deudor que acepta la autorización de libranza. Diligenciar el Nombre(s) y Apellido(s) completos y número de documento de identidad.
14	Huella	Registrar la huella del índice derecho preferiblemente. En caso contrario el índice izquierdo.
15	FIRMA (CERTIFICACIÓN)	Registrar la firma del Representante Legal o Asistente De Nómina Y Convenios

CONTROL DE CAMBIOS

La trazabilidad de los cambios generados en el documento podrá ser consultada en el Listado Maestro de Documentos.

Versión	Descripción Del Cambio	Fecha de Aprobación						
4	Se actualiza al nuevo formato de calidad, se crea el instructivo de diligenciamiento. Se eliminan las firmas del deudor solidario 1 y 2.	15 de febrero de 2021						
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Elaborado Por:</td> <td style="width: 33%;">Revisado Por:</td> <td style="width: 33%;">Aprobado Por:</td> </tr> <tr> <td>YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG</td> <td>JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR Cargo: Subgerente de Crédito</td> <td>EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS Cargo: Gerente Suplente</td> </tr> </table>			Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:	YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG	JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR Cargo: Subgerente de Crédito	EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS Cargo: Gerente Suplente
Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:						
YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG	JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR Cargo: Subgerente de Crédito	EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS Cargo: Gerente Suplente						