

| | | | | | | | |
|--|----------|-----------------|---|-----------------|---|---------------|--------|
| GESTIÓN DE CRÉDITO | | | | |  <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small> | | |
| AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE APORTES SOCIALES FOPEP | | | | | | | |
| Código: | FO-CR-03 | Versión: | 4 | Vigencia | 17 de febrero de 2021 | Página | 1 de 1 |

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| Fecha actual: | | Consecutivo No. | |
| Yo: | | | |
| Identificado con la cédula de ciudadanía número: | | | |
| Dirección y barrio de residencia: | | | |
| Ciudad: | | Teléfono/Celular: | |

De conformidad con lo establecido en los estatutos de LA COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE" y aceptados por mí al momento de la afiliación, me permito autorizar que de la mesa pensional que devengo como pensionado del Fondo de Pensiones públicas a nivel Nacional, me sea descontado mensualmente por concepto de aportes sociales la suma de:

| | | | |
|--|--------------------------------|----|--|
| Valor total autorizado en letras: | | | |
| | Valor total en números: | \$ | |

HUELLA

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 aportes sociales del convenio de FOPEP. |
| CONTROL Y ARCHIVO | Diligenciar una (1) copia con firma y huella, escanear al momento de realizar la solicitud de descuento y enviar el archivo en PDF por correo electrónico a Asistente de Nomina y Convenios. |

CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

| | | |
|----|---|---|
| 1 | Fecha actual: | Fecha en el que se realiza la Autorización de libranza. |
| 2 | Consecutivo 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. |
| 9 | Valor total autorizado en letras: | Valor en letras del aportes social autorizado para descuento mensualmente. |
| 10 | Valor total en números: | Valor en número del aportes social autorizado para descuento mensualmente. |
| 13 | Firma | Registrar la firma del asociado que acepta la autorización de descuento. 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 adiciona el campo de fecha actual. | 15 de febrero de 2021 |
| Elaborado Por: YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG | | |
| Revisado Por: JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR Cargo: Subgerente de Crédito | | |
| Aprobado Por: EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS Cargo: Gerente Suplente | | |