## **GESTIÓN DE CRÉDITO**

## AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO DE LIBRANZA FIDUPREVISORA



Código:FO-CR-05Versión:2Vigencia17 de febrero de 2021Página1 de 1

Fecha actual:		Libranza No.								
Yo:										
Identificado con documento de identidad número:										
Dirección y	barrio	de residencia:								
Ciudad:				Teléfo	no/Celular:					
Me permito autorizar que de la mesa pensional que devengo como pensionado de la FIDUCIARIA LA PREVISORA FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. 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.cuota	IS:	Valor cuo	ta mensual:		Valo	or total	en números:			
		1	/alor total aut	torizad	o en letras:					
Fecha de ini	cio:			Fecha	de terminación	:				
Firma C.C.			De:				HUELLA			
CERTIFICACIÓN										
		IVA NACIONAL EE certifica que el aso	DUCATIVA DE	: AHOR ención,	RO Y CRÉDITO se encuentra afi					

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.

FIRMA
Representante Legal o Asistente De Nómina Y Convenios

## Obtener la autorización del asociado para aplicar el descuento de la cuota mensual de los créditos por libranza del convenio con la FIDUPREVISORA. 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	instructivo de di	ctualiza al nuevo formato de calidad, se crea el uctivo de diligenciamiento. Se eliminan los campos de a de créditos y número de radicación.		15 de febrero de 2021					
Elaborado Por:		Revisado Por:	Aproba	do Por:					
YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ Cargo: Coordinadora Del SIG		JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR Cargo: Subgerente de Crédito		ON LEONEL MONTERO VARGAS Gerente Suplente					