


<b>GESTION DE AHORRO</b>					 <b>Coonfie</b> <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
<b>ENTREGA DE SOBREFLEX PARA TARJETA DEBITO ATH</b>							
<b>Código:</b>	FO-AH-07	<b>Versión:</b>	2	<b>Vigencia:</b>	03 de marzo de 2021	<b>Página:</b>	1 De 1

<b>FECHA</b>		<b>OFICINA</b>	
--------------	--	----------------	--


<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>			
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>		<b>NO.</b>	<b>De</b>
<b>NUMERO CUENTA AHORROS</b>			
<b>NÚMERO TARJETA DEBITO</b>		<b>SOBREFLEX</b>	

Recibí de la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE**, el sobreflex que contiene la clave de acceso para realizar transacciones con la tarjeta debito ATH Visa. Que el mal uso de la clave se considera una falta de seguridad y es de responsabilidad del asociado su manejo, por tal razón COONFIE no responde por transacciones dudosas y faltas de seguridad.

**FIRMA DE ASOCIADO**

*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 Y SELLO FUNCIONARIO**

<b>GESTION DE AHORRO</b>					 <b>Coonfie</b> <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
<b>ENTREGA DE SOBREFLEX PARA TARJETA DEBITO ATH</b>							
<b>Código:</b>	FO-AH-07	<b>Versión:</b>	2	<b>Vigencia:</b>	03 de marzo de 2021	<b>Página:</b>	1 De 1

<b>FECHA</b>		<b>OFICINA</b>	
--------------	--	----------------	--


<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>			
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>		<b>NO.</b>	<b>De</b>
<b>NUMERO CUENTA AHORROS</b>			
<b>NÚMERO TARJETA DEBITO</b>		<b>SOBREFLEX</b>	

Recibí de la **COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CREDITO COONFIE**, el sobreflex que contiene la clave de acceso para realizar transacciones con la tarjeta debito ATH Visa. Que el mal uso de la clave se considera una falta de seguridad y es de responsabilidad del asociado su manejo, por tal razón COONFIE no responde por transacciones dudosas y faltas de seguridad.

**FIRMA DE ASOCIADO**

*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 Y SELLO FUNCIONARIO**

<b>GESTION DE AHORRO</b>					 <b>Coonfie</b> <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
<b>ENTREGA DE SOBREFLEX PARA TARJETA DEBITO ATH</b>							
<b>Código:</b>	FO-HA-07	<b>Versión:</b>	2	<b>Vigencia:</b>	03 de marzo de 2021	<b>Página:</b>	1 De 1

### INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

<b>OBJETIVO</b>	Entregar el sobreflex de la tarjeta debito ATH
-----------------	------------------------------------------------

<b>ARCHIVO Y CONTROL</b>	Se debe imprimir y archivar en una AZ de fácil acceso y legible, debe ser ordenada en forma descendente por fecha y luego por numero de sobreflex.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

No.	CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	<b>FECHA</b>	Día, mes y año, en la que se hace la respectiva entrega.
2	<b>OFICINA</b>	Nombre de la oficina en la que pertenece el asociado.
3	<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)</b>	Nombre(s) y apellido(s) completos del asociado.
4	<b>TIPO DOCUMENTO</b>	Marcar con X el tipo documento, escribir el número y lugar de expedición.
5	<b>NÚMERO CUENTA DE AHORROS</b>	Escribir el número completo de la cuenta de ahorros, (xx-xx-xxxxxxx)
6	<b>NÚMERO TARJETA DEBITO</b>	Escribir el número de la tarjeta debito entregada.
6.1	<b>SOBREFLEX</b>	Escribir el número de sobreflex correspondiente a la tarjeta que se asignó al asociado.
7	<b>FIRMA ASOCIADO</b>	Firma del asociado aceptando la entrega y las condiciones estipuladas en el presente formato.
8	<b>FIRMA Y SELLO FUNCIONARIO</b>	Firma interna y sello del funcionario quien entrega el sobreflex.

### 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
2	Actualización del formato de calidad, se modifica el encabezado de identificación agregando el espacio para el tipo de documento, se ordena los espacios de No. Cuenta de ahorros, No. Tarjeta y sobreflex. Se agrega la copia del cuadro de entrega de sobreflex. Se elimina las recomendaciones de uso de la tarjeta débito dejando solamente la constancia de que recibió el sobreflex.	02 de marzo de 2021
Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
<b>SERGIO ALEJANDRO CUELLAR CARDONA</b> Cargo: Coordinador de SIG (e)	<b>EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS</b> Cargo: Subgerente Financiero	<b>NESTOR BONILLA RAMIREZ</b> Cargo: Gerente General