


GESTIÓN DE CARTERA					 Coonfie <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
ACTA DE ENTREGA DE PAGARÉ							
Código:	FO-CT-04	Versión:	3	Vigencia:	27 de marzo de 2021	Página:	1 de 1

LA COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COONFIE

SE SIRVE NOTIFICAR QUE:

Por medio del presente documento se hace entrega al Deudor _____ o Codeudor(es) _____ del siguiente pagaré original de la obligación _____ No. Pagaré: _____.

A nombre de:

_____ No. De identidad _____
de _____.

Este pagaré es solicitado por el (los) codeudor(es): _____ No. De identidad _____

de _____. Y _____
No. De identidad _____ de _____. Con el fin de iniciar una acción judicial contra el deudor por haber cancelado la obligación según certificación original anexa.

El presente Título valor se entrega el día _____ del mes de _____ del _____.

RECIBE


RECIBE

ENTREGA

FIRMA
NO. DE IDENTIDAD

FIRMA
NO. DE IDENTIDAD

FIRMA Y SELLO
FUNCIONARIO

GESTIÓN DE CARTERA					 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
ACTA DE ENTREGA DE PAGARÉ							
Código:	FO-CT-04	Versión:	3	Vigencia:	27 de marzo de 2021	Página:	1 de 1

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Registrar la entrega del pagaré de la obligación Cancelada.
-----------------	---

ARCHIVO Y CONTROL	Después de diligenciada y firmada, se debe archivar en la AZ de pagaré depurado donde se encontraba el pagaré.
--------------------------	--

No.	CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	DEDUDOR – CODEUDOR	Marcar con una X si el solicitante del Pagaré es el Deudor o Codeudor.
2	OBLIGACIÓN	Diligenciar la línea de crédito del pagaré que se entrega.
3	NO. PAGARÉ	Diligenciar el número del pagaré que se entrega.
4	A NOMBRE DE:	Diligenciar el Nombre completo del titular. Con número de identidad y la ciudad de expedición del documento.
5	CODEUDOR(ES)	Diligenciar el nombre completo del codeudor con el número del documento de identidad y el nombre de la ciudad donde se expidió. Siempre y cuando sea él o ellos quienes realicen la solicitud.
6	DIA, MES Y AÑO:	Diligenciar el día, mes y año en que se entrega el pagaré.
7	RECIBE	Firma del (los) solicitante(s). Diligenciar el número de documento de identidad.
8	ENTREGA	Firma y sello del funcionario quien hace entrega del pagaré.

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
3	Adición del encabezado del formato, cambio del primer párrafo de entrada nombrando a COONFIE. Adición de la marcación a quien se el entrega el pagaré. Se agrega el espacio para el segundo codeudor. Se agrega el instructivo de diligenciamiento.	26 de marzo de 2021

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA Cargo: Coordinador de SIG (e)	ARNULFO CORONADO LEON Cargo: Director de Cartera	NÉSTOR BONILLA RAMÍREZ Cargo: Gerente General