



GESTION DE AHORRO						 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>	
DESMARCACIÓN DE GMF							
Código:	FO-AH-19	Versión:	4	Vigencia	16 de abril de 2021	Página	1 de 1
FECHA					OFICINA		
IDENTIDAD DEL ASOCIADO O CLIENTE							
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)							
TIPO DE DOCUMENTO		No. DOC. IDENT.					
CUENTA DE AHORRO					OFICINA		
FECHA DESMARCACIÓN					CODIGO		
			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>				
ASOCIADO			HUELLA DACTILAR		FUNCIONARIO		
<p><i>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.</i></p>							

GESTION DE AHORRO						 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>	
DESMARCACIÓN DE GMF							
Código:	FO-AH-19	Versión:	4	Vigencia	16 de abril de 2021	Página	1 de 1
FECHA					OFICINA		
IDENTIFICACIÓN DEL ASOCIADO O CLIENTE							
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)							
TIPO DE DOCUMENTO		No. DOC. IDENT.					
CUENTA DE AHORRO					OFICINA		
FECHA DESMARCACIÓN					CODIGO		
			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>				
ASOCIADO			HUELLA DACTILAR		FUNCIONARIO		
<p><i>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.</i></p>							

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Registrar la solicitud de Desmarcación de la cuenta de ahorros que tiene o que tuvo el asociado o cliente.
CONTROL Y ARCHIVO	Diligenciar la información del asociado o cliente. Imprimir el formato y entregar al asociado copia del Formato. La original debe quedar archivada en una AZ o Carpeta plenamente identificada.

CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

1.	FECHA	Diligenciar el día, mes y año en que se realiza la solicitud de desmarcación de la cuenta
2.	OFICINA	Diligenciar el nombre de la oficina donde se solicita la desmarcación.
IDENTIDAD DEL ASOCIADO O CLIENTE		
3.	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	Diligenciar el nombre(s) y apellido(s) del asociado o cliente.
4.	TIPO DE DOCUMENTO	Diligenciar el tipo de documento de identidad del asociado (C.C - C.E - PAS) y el no. de documento de identidad.
5.	CUENTA DE AHORRO	Diligenciar el número de la cuenta de ahorros objeto de desmarcación.
6.	OFICINA	Diligenciar el nombre de la oficina donde pertenece la cuenta de ahorro.
7.	FECHA DESMARCACIÓN	Diligenciar el día, mes y año en que se desmarca la cuenta de ahorro.
8.	CODIGO	Diligenciar el número de transacción resultado de la desmarcación de la cuenta de ahorro.
9.	ASOCIADO	Registrar la firma del Asociado o Cliente.
10.	HUELLA DACTILAR	Registrar la huella del Asociado o Cliente.
11.	ASESOR COMERCIAL	Registrar la firma del funcionario y sello.

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	Ajuste de los campos de fecha y oficina. Adición de campo para la identidad del asociado o cliente. Se elimina el campo para la fecha de exención.	15 de abril de 2021

Elaborado Por:

SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA
Cargo: Coordinador de SIG (e)

Revisado Por:

EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS
Cargo: Subgerente Financiero

Aprobado Por:

NESTOR BONILLA RAMIREZ
Cargo: Gerente General