

GESTIÓN AHORRO										 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A MOVIMIENTOS FINANCIEROS EN CUENTA DE AHORROS												
Código:	FO-AH-21	Versión:	6	Vigencia:	16 de abril de 2021					Página:	1 De 1	
FECHA	<small>DÍA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>	OFICINA								
NOMBRE ASOCIADO												
TIPO DOCUMENTO	<small>C.C</small>	<small>C.E</small>	<small>T.I</small>	<small>R.C</small>	<small>NIT</small>	<small>PAS</small>	No. Documento		De			
DIRECCION							TELEFONO					
CUENTA DE AHORRO												

En mi calidad de titular (Representante legal) de la cuenta ahorros mencionada en el cuadro anterior. Solicito que dicha cuenta sea beneficiada de la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario; para tal efecto manifiesto expresamente:

1. Que conozco y acepto que dicha exención sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, que pertenezca a un único titular.
2. A la fecha de la presente solicitud de exención no gozo del beneficio en ninguna otra cuenta de ahorros.
3. Me comprometo a no solicitar dicha exención ante otra entidad financiera, mientras exista la exención en la cuenta de ahorros respecto de la cual estoy haciendo la presente solicitud.
4. Autorizo formalmente a COONFIE, para suministrar la anterior información a los Entes de Control competentes y para que éstos a su vez puedan circular la información entre las demás entidades financieras.

Reporte Exención	SI		NO	
No. Exención o Entidad				

Firma y No. identificación

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 de responsabilidad de COONFIE

GESTIÓN AHORRO										 <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> Coonfie <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL GRAVAMEN A MOVIMIENTOS FINANCIEROS EN CUENTA DE AHORROS												
Código:	FO-AH-21	Versión:	6	Vigencia:	16 de abril de 2021					Página:	1 De 1	
FECHA	<small>DÍA</small>	<small>MES</small>	<small>AÑO</small>	OFICINA								
NOMBRE ASOCIADO												
TIPO DOCUMENTO	<small>C.C</small>	<small>C.E</small>	<small>T.I</small>	<small>R.C</small>	<small>NIT</small>	<small>PAS</small>	No. Documento		De			
DIRECCION Y CIUDAD							TELEFONO					
CUENTA DE AHORRO												

En mi calidad de titular (Representante legal) de la cuenta ahorros mencionada en el cuadro anterior. Solicito que dicha cuenta sea beneficiada de la exención prevista en el numeral 1 del artículo 879 del Estatuto Tributario; para tal efecto manifiesto expresamente:

1. Que conozco y acepto que dicha exención sólo se puede aplicar a una cuenta de ahorros por persona, que pertenezca a un único titular.
2. A la fecha de la presente solicitud de exención no gozo del beneficio en ninguna otra cuenta de ahorros.
3. Me comprometo a no solicitar dicha exención ante otra entidad financiera, mientras exista la exención en la cuenta de ahorros respecto de la cual estoy haciendo la presente solicitud.
4. Autorizo formalmente a COONFIE, para suministrar la anterior información a los Entes de Control competentes y para que éstos a su vez puedan circular la información entre las demás entidades financieras.

Reporte Exención	SI		NO	
No. Exención o Entidad				

Firma y No. identificación

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 de responsabilidad de COONFIE

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Realizar la exención del Gravamen a Movimientos Financieros en cuenta de ahorro.
ARCHIVO Y CONTROL	Debe de ser impreso y diligenciado por el asociado. El asesor encargado realiza la marcación y en AZ hace el respectivo archivo de las solicitudes.

No.	CAMPO	DESCRIPCIÓN
1.	FECHA	Día, Mes y Año en que se hace o se realiza la solicitud de exención.
2.	OFICINA	Nombre de Oficina a la que pertenece el asociado.
3.	NOMBRE ASOCIADO	Nombre(s) y Apellido(s) completos del asociado.
4.	TIPO DOCUMENTO	Marcar con X el tipo de documento, Digitar el número y lugar donde se expidió.
5.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	Número nomenclatura y nombre de la ciudad a la que pertenece la dirección.
6.	TELÉFONO	Número telefónico del asociado, puede ser teléfono fijo o celular.
7.	CUENTA DE AHORRO	Número de cuenta de ahorro del asociado (xx-xx-xxxxxxx)
8.	FIRMA Y NO. DOC	Firma con numero de documento del asociado.
9.	REPORTE EXENCIÓN	Espacio usado por el asociado para la marcación por la página web. Marcar con X, las dos opciones en Reporte de exención. 1. SI - Escribir nombre de la entidad donde ya se encuentre marcada la cuenta. 2. NO - Escribir el número de transacción u operación al finalizar el proceso con beneficio a Coonfie.
9.	No. EXENSIÓN O ENTIDAD	Siendo exitoso el resultado del proceso de marcación, se debe escribir el número de transacción En caso de ser negativo se debe escribir el nombre de la entidad financiera con la que ya cuenta la marcación el asociado.

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
6	Adición del documento T.I y PAS, eliminación de Niup porque no es un tipo de documento.	15 de abril de 2021
Elaborado Por: SERGIO ALEJANDRO CUÉLLAR CARDONA Cargo: Coordinadora de SIG (e)		
Revisado Por: EMERSON LEONEL MONTERO VARGAS Cargo: Subgerente Financiero		
Aprobado Por: NESTOR BONILLA RAMIREZ Cargo: Gerente General		