


<b>GESTIÓN DE CRÉDITO</b>					 <b>Coonfie</b> <small>Cooperativa Nacional Educativa de Ahorro y Crédito</small> <small>Es Presente y Futuro Solidario</small>		
<b>REGISTRO DE FIRMAS PARA AUTORIZACIÓN DE LIBRANZAS</b>							
<b>Código:</b>	FO-CR-13	<b>Versión:</b>	3	<b>Vigencia</b>	14 de mayo 2021	<b>Página</b>	1 de 1

<b>FECHA:</b>	
---------------	--

<b>RAZÓN SOCIAL</b>	<b>NIT</b>
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>	<b>No. IDENTIFICACIÓN</b>

INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LIBRANZAS			
<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):</b>			
<b>CARGO:</b>		<b>TELÉFONO/CELULAR:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>CIUDAD Y DPTO:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			

FIRMAS AUTORIZADAS PARA LA AUTORIZACIÓN DE LIBRANZAS			
<p>Las firmas abajo registradas están autorizadas para aprobar libranzas. La entidad informará a COONFIE y actualizará la (s) firma (s) de el (los) funcionario (s) encargado (s) de hacer las labores de pagaduría al presentarse ausencia de el (los) funcionario (s) encargado (s) de esta labor para eventos tales como: vacaciones, licencias, traslados, retiros temporales o permanentes.</p>			
FIRMA 1			
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	
<b>CARGO:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	
FIRMA 2			
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) COMPLETOS	IDENTIFICACIÓN	FIRMA	
<b>CARGO:</b>		<b>TELÉFONO:</b>	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

## INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

<b>OBJETIVO</b>	Registrar las firmas de las personas encargadas de autorizar las libranzas en las entidades objeto de convenio de libranza con COONFIE.
<b>CONTROL Y ARCHIVO</b>	Anexar el presente documento al convenio de libranza establecido y enviar una copia a la asistente de nómina y convenios para que realice seguimiento y control a los descuentos de nómina de la Cooperativa.

### CRITERIOS PARA UN CORRECTO DILIGENCIAMIENTO

1	<b>FECHA:</b>	Fecha en que se diligencia el formato.
2	<b>RAZÓN SOCIAL:</b>	Nombre de la razón social de la entidad objeto del convenio.
3	<b>NIT:</b>	Número del Nit.
4	<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	Nombre(s) y apellido(s) completos del representante legal.
5	<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	Número de identificación del representante legal.
<b>INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE LIBRANZAS</b>		
6	<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):</b>	Nombre(s) y apellido(s) completos.
7	<b>CARGO:</b>	Nombre del cargo.
8	<b>TELÉFONO/CELULAR:</b>	Número telefónico del representante legal, ya sea fijo o celular.
9	<b>DIRECCIÓN:</b>	Dirección donde esta ubicado el lugar de tarabjo.
10	<b>BARRIO:</b>	Barrio donde esta ubicado el lugar de tarabjo.
11	<b>CIUDAD: y DPTO.</b>	Ciudad y departamento donde esta ubicado el lugar de tarabjo.
12	<b>EMAIL:</b>	Dirección de correo electrónico.

### FIRMAS AUTORIZADAS PARA LA AUTORIZACIÓN DE LIBRANZAS

En caso de dejar unas solo firma autorizada, tachar los espacio de la firma 2

13	<b>NOMBRE(S) Y APELLIDO(S):</b>	Nombre(s) y apellido(s) completos del empleado autorizado.
14	<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	Número de identificación del empleado autorizado.
15	<b>CARGO:</b>	Cargo del empleado autorizado.
16	<b>TELÉFONO:</b>	Número telefónico del empleado autorizado, preferiblemente corporativo.
17	<b>FIRMA:</b>	Firma del representante legal.

### 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	Se ajusta a la nueva estructura del formato de calidad. Se agrega el campo para la fecha de diligenciamiento. Se elimina el campo de nombre y cargo del responsable de las libranzas dentro de la información general de la empresa ya que se encuentra en el registro de los autorizados.	13 de mayo de 2021

Elaborado Por:

**YULIANA KARIME OSORIO ACHIPIZ**  
Cargo: Coordinadora Del SIG

Revisado Por:

**JUDY ALEXANDRA CLAROS TOVAR**  
Cargo: Subgerente De Crédito

Aprobado Por:

**NESTOR BONILLA RAMIREZ**  
Cargo: Gerente General