**CERTIFICACIÓN COMPRA DE CARTERA**

El suscrito Director de Oficina **NOMBRE OFICINAXXXX** de la Cooperativa COONFIE, certifica que se realizará compra de cartera de los saldos de deuda vigentes en las siguientes entidades con el crédito Compra de Cartera solicitado por el asociado **NOMBRE COMPLETO DEL ASOCIADO SOLICITANTEXXXX,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **DOCUMENTO IDENTIDAD DEL ASOCIADOXXXXX,** para descuento por libranza, liberando las siguientes cuotas:

|  |  |
| --- | --- |
| **CREDITOS** | **CUOTA** |
| NOMBRE ENTIDAD | VALOR |
| NOMBRE ENTIDAD | VALOR |
| NOMBRE ENTIDAD | VALOR |
| NOMBRE ENTIDAD | VALOR |
| NOMBRE ENTIDAD | VALOR |
| **TOTAL** | **SUMATORIA** |

Sin otro particular,

**NOMBRE DIRECTOR DE OFICINA**

Director Oficina XXXXXX