


GESTIÓN COMERCIAL					 Coonfie Es Presente y Futuro Solidario		
FIRMA A RUEGO							
Código:	FO-CO-09	Versión:	6	Vigencia:	01 de septiembre de 2025	Página:	1 de 2

FECHA	DD	MM	AAAA	OFICINA	
--------------	----	----	------	----------------	--

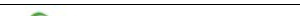
NOMBRE PRODUCTO		No.	
ACTIVIDAD(ES) POR REALIZAR (Ejemplo: apertura de producto y/o solicitud de crédito)			
DISCAPACIDAD OBSERVADA	NO SABE FIRMAR (Analfabeta)		LIMITACION FISICA (parcial o permanente)

A ruego del (la) señor (a) _____, identificado(a) con documento de identidad No. _____ expedida en _____ quien manifiesta libremente su voluntad de utilizar los servicios financieros que ofrece COONFIE y presenta la limitación descrita en el acta. El (la) señor (a) _____, quien es mayor de edad, identificado con documento de identidad No. _____ expedida en _____ como testigo y sin ningún impedimento, da fe de la limitación y el consentimiento del asociado de la transacción comercial que se está celebrando, y certifica que la huella dactilar y/o la firma pertenece al(a) señor(a) _____.

En constancia se firma la presente acta,

HUELLA DACTILAR DEL ASOCIADO (SOLICITANTE)			
		FIRMA TESTIGO Y No. DOC.	HUELLA

FIRMA Y No. DOC CODEUDOR	HUELLA	FIRMA Y No. DOC CODEUDOR	HUELLA

GESTIÓN COMERCIAL						 Coonfie <i>Es Presente y Futuro Solidario</i>	
FIRMA A RUEGO							
Código:	FO-CO-09	Versión:	6	Vigencia:	01 de septiembre de 2025	Página:	2 de 2

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

OBJETIVO	Dejar constancia de firma, en caso de que el asociado o solicitante, informe de que no es capaz de realizar la firma ya sea porque NO sabe, o NO puede firmar por limitaciones físicas.
-----------------	---

ARCHIVO Y CONTROL	El presente Formato es aplicable a cualquier actividad o procedimiento que requiera registro de firmas (Apertura de cuentas de ahorro, PAF, CDAT, Formularios de admisión, solicitud de tarjeta debito etc.) y debe dejarse anexo al documento que se está firmando. Cuando sea un Crédito se podrá usar un solo formato de firma a ruego, siempre y cuando se aclare y se relacionen en el campo de "Actividad por realizar" los documentos que cobijara el formato.
--------------------------	---

No.	CAMPO	DESCRIPCIÓN
1	FECHA	Diligenciar el día, mes año en que se lleva a cabo la solicitud.
2	OFICINA	Diligenciar el nombre de la oficina en la cual se realiza la solicitud.
3	NOMBRE DE PRODUCTO	Diligenciar el nombre del producto o formulario que solicita el asociado o solicitante.
4	ACTIVIDAD POR REALIZAR	Describir brevemente el producto, formulario o documentos en el que se realiza la solicitud.
5	LIMITACION	Marcar con X el espacio correspondiente a la limitación que presenta el asociado
6	A RUEGO DEL SEÑOR	Se debe de diligenciar el nombre del asociado el cual manifiesta no saber firmar o tiene la limitación física. No. Documento de identidad y la ciudad de expedición.
7	EL SEÑOR	Se debe de diligenciar el nombre del testigo el cual certifica que el solicitante tiene alguna limitación. No. Documento de identidad y la ciudad de expedición.
8	HUELLA DACTILAR ASOCIADO	El asociado o solicitante deberá colocar la huella dactilar preferiblemente del índice derecho. En caso de no tener extremidades dejar el espacio en blanco.
9	FIRMA TESTIGO	Firma y no. Documento del testigo.
10	FIRMA CODEUDOR	Firma y no. Documento del codeudor en caso de solicitud de crédito.
11	FIRMA CODEUDOR	Firma y no. Documento del codeudor en caso de solicitud de crédito.

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	se aclara el uso de formato cuando es limitación física. Se ajustan los espacios del párrafo del formato. Se ajusta el cuadro para la toma de la huella.	28 de agosto de 2025
Elaborado Por:		Revisado Por:
HUMBERTO CASTAÑO GALLEGOS Cargo: Subgerente Comercial		SERGIO ALEJANDRO CUELLAR CARDONA Cargo: Coordinador de PL y SIG
		Aprobado Por:
		NÉSTOR BONILLA RAMÍREZ Cargo: Gerente General