



## CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARE DE CONTRAGARANTIA

Señores  
COSERFIN  
Bogotá, D.C.

1. NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>
2. NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD No.	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>

Mayor(es) de edad, vecino(s) de la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), por medio de la presente autorizo(amos) expresa e irrevocablemente a COSERFIN para que diligencie sin previo aviso los espacios en blanco del pagaré que en la fecha he(mos) otorgado a su orden, una vez se haya efectuado el desembolso del crédito de libranza que se instrumenta a través del referido título valor, de conformidad con las siguientes instrucciones:

- El valor del pagaré, el plazo, el número de cuotas y la tasa de interés, serán las que sean definidas por la instancia competente de COSERFIN como condiciones de aprobación del crédito de libranza que hemos solicitado.
- La fecha de vencimiento de la primera cuota, será aquella que corresponda de conformidad por la periodicidad pactada, partiendo de la fecha en que se realice el respectivo desembolso.
- En todo lo demás COSERFIN queda autorizado para llenar el título a su leal saber y entender sin que se pueda alegar que carece de facultades suficientes.

Manifiesto(amos) que he(mos) conservado copia de la presente carta de instrucciones. En constancia se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

1. FIRMA	INDICE DERECHO	2. FIRMA	INDICE DERECHO
C.C. No. _____ De _____		C.C. No. _____ de _____	
NOMBRES Y APELLIDOS _____		NOMBRES Y APELLIDOS _____	
DOMICILIO (Dirección donde reside) _____		DOMICILIO (Dirección donde reside) _____	
CIUDAD DONDE RESIDE _____		CIUDAD DONDE RESIDE _____	
TELÉFONO _____		TELÉFONO _____	





PATRIMONIO AUTONOMO  
**COSERFIN**  
NIT 901.476.342-5

## CARTA DE INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR PAGARE DE CONTRAGARANTIA

Señores  
P A COSERFIN  
Bogotá, D.C.

1. NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
	No.	de		
2. NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>
	No.	de		

Mayor(es) de edad, vecino(s) de la ciudad de \_\_\_\_\_, identificado(s) como aparece al pie de mi (nuestras) firma(s), por medio de la presente autorizo(amos) expresa e irrevocablemente al P A COSERFIN para que diligencie sin previo aviso los espacios en blanco del pagaré que en la fecha he(mos) otorgado a su orden, una vez se haya efectuado el desembolso del crédito de libranza que se instrumenta a través del referido título valor, de conformidad con las siguientes instrucciones:

1. El valor del pagaré, el plazo, el número de cuotas y la tasa de interés, serán las que sean definidas por la instancia competente del P A COSERFIN como condiciones de aprobación del crédito de libranza que hemos solicitado.
2. La fecha de vencimiento de la primera cuota, será aquella que corresponda de conformidad por la periodicidad pactada, partiendo de la fecha en que se realice el respectivo desembolso.
3. En todo lo demás el P A COSERFIN queda autorizado para llenar el título a su leal saber y entender sin que se pueda alegar que carece de facultades suficientes.

Manifiesto(amos) que he(mos) conservado copia de la presente carta de instrucciones. En constancia se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

1. FIRMA	INDICE DERECHO	2. FIRMA	INDICE DERECHO
C.C. No.	De	C.C. No.	de
NOMBRES Y APELLIDOS		NOMBRES Y APELLIDOS	
DOMICILIO (Dirección donde reside)		DOMICILIO (Dirección donde reside)	
CIUDAD DONDE RESIDE		CIUDAD DONDE RESIDE	
TELÉFONO		TELÉFONO	

