

Medellín, \_\_\_\_\_

Señores  
**CONSORCIO PENSIONES ANTIOQUIA**  
Ciudad

**Asunto: Certificación con destino a autorización de libranza**

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad,  
identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, manifiesto bajo  
la gravedad de juramento que:

Marque con una X la opción correspondiente:

No tengo más libranzas en trámite a la fecha de esta certificación, que limiten mi capacidad de endeudamiento.

Me encuentro tramitando libranzas o créditos con las siguientes entidades:

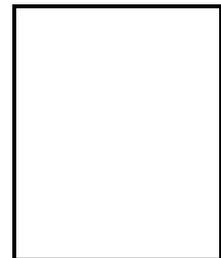
\_\_\_\_\_.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Medellín, \_\_\_\_\_

Señores  
**CONSORCIO PENSIONES ANTIOQUIA**  
Ciudad

**Asunto: Solicitud autorización de libranza**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado(a)  
con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_, me permito allegar los  
documentos que a continuación relaciono, para que previo al análisis de mi capacidad de pago, se me  
autorice libranza con COSERFIN S.A.S.

Los documentos adjuntos son:

- Última colilla de pago.
- Copia de la cédula de ciudadanía.
- Certificación de los créditos o libranzas activos o vigentes a la fecha.
- Libranza debidamente firmada y completamente diligenciada por parte de COSERFIN S.A.S.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos

C.C. No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

