



PATRIMONIO AUTONOMO
COSERFIN

PLANTILLA PARA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A MESADAS PENSIONALES

Marque con una x el tipo de novedad a reportar (carácter obligatorio)

Afiliación

Préstamo

Afiliación y Préstamo

I. Información de la Entidad

Razón Social		Nit	
PATRIMONIO AUTONOMO COSERFIN		901.476.342-5	
Dirección Entidad			Fecha Diligenciamiento
Carrera 100 # 5 – 169 PISO 3 LOCAL 814			
Ciudad Entidad	Departamento Entidad	Teléfono 1	Teléfono 2
CALI	VALLE DEL CAUCA	3330000	
E-mail Corporativo		Nombre Representante Legal	
cartera.paf@coserfin.co		LEONARDO FABIO RAMIREZ MORALES	

II. Información Pensionado

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento Identidad		No. de documento	No. Afiliación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Otro ¿Cual? _____			
Dirección del Pensionado			
Ciudad del Pensionado	Departamento del Pensionado	Teléfono 1	Teléfono 2

Si usted es Beneficiario de Pensión diligencie documento del causante, T.I. C.C. C.E. P. No.

Si la solicitud la realiza el pensionado (Menor de Edad o interdicto) a través de Curador y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario, adicionalmente debe adjuntar copia del documento de identidad.

III. Información del Curador y/o Representante Legal

Nombres y Apellidos	Tipo y No. Documento Identidad	Teléfono
	<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería _____	

IV. Información del Descuento por Afiliación

Valor Cuota	Valor Cuota en Letras
\$	

V. Información del Descuento por Préstamos

Valor Total del Préstamo	Valor Total del Préstamo en Letras	No. De Libranza
\$		
No. Cuotas	Valor Cuota Mensual	Valor Cuota Mensual en Letras
	\$	

Autorización	
<p>Autorizo al pagador para que descuente el valor y número de cuotas descritas en este formato, con destino a la Entidad citada. Así mismo, los datos personales, podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, a través de diferentes medios tales como correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.</p>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>Firma del Pensionado</p>	<p>EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION, SEGUN EL ARTICULO 156 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.</p> <p>NOTA: si el valor y/o número de cuotas presenta enmendaduras o tachones, NO se ingresará la novedad.</p>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>Huella Indice Derecho</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>Huella Indice Derecho</p>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>Firma Curador/Rep. Legal</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; margin-bottom: 10px;"></div> <p>Firma y Sello del Gerente, Representante Legal y/o Autorizados de la Entidad</p>



PLANTILLA PARA AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS A MESADAS PENSIONALES

Marque con una x el tipo de novedad a reportar (carácter obligatorio)

Afiliación

Préstamo

Afiliación y Préstamo

I. Información de la Entidad

Razón Social		Nit	
COMPAÑÍA DE SERVICIOS FINANCIEROS S.A.S.		900.077.393-5	
Dirección Entidad			Fecha Diligenciamiento
Calle 44 No. 57A - 30 Of. 201			
Ciudad Entidad	Departamento Entidad	Teléfono 1	Teléfono 2
BOGOTA, D.C.	CUNDINAMARCA	2214000	3112214000
E-mail Corporativo		Nombre Representante Legal	
cartera@coserfin.co		JHOVANY ALONSO RAMIREZ ARAUJO	

II. Información Pensionado

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento Identidad		No. de documento	No. Afiliación
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/> Otro ¿Cual? _____			
Dirección del Pensionado			
Ciudad del Pensionado	Departamento del Pensionado	Teléfono 1	Teléfono 2

Si usted es Beneficiario de Pensión diligencie documento del causante, T.I. C.C. C.E. P. No.

Si la solicitud la realiza el pensionado (Menor de Edad o interdicto) a través de Curador y/o Representante Legal, este último debe diligenciar los siguientes campos y firmar el formulario, adicionalmente debe adjuntar copia del documento de identidad.

III. Información del Curador y/o Representante Legal

Nombres y Apellidos	Tipo y No. Documento Identidad	Teléfono
	<input type="checkbox"/> Cédula de Ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de Extranjería _____	

IV. Información del Descuento por Afiliación

Valor Cuota	Valor Cuota en Letras
\$	

V. Información del Descuento por Préstamos

Valor Total del Préstamo	Valor Total del Préstamo en Letras	No. De Libranza
\$		
No. Cuotas	Valor Cuota Mensual	Valor Cuota Mensual en Letras
	\$	

Autorización

Autorizo al pagador para que descuente el valor y número de cuotas descritas en este formato, con destino a la Entidad citada. Así mismo, los datos personales, podrán ser procesados, recolectados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados, a través de diferentes medios tales como correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil, vía mensajes de texto (1\1 S y/o MMS), o a través de cualquier medio análogo y/o digital de comunicación, conocido o por conocer.

EL VALOR TOTAL DE LOS DESCUENTOS EFECTUADOS NO DEBE EXCEDER EL 50% DE LA PENSION, SEGUN EL ARTICULO 156 DEL CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO Y DEMAS NORMAS VIGENTES.

NOTA: si el valor y/o número de cuotas presenta enmendaduras o tachones, NO se ingresará la novedad.

Firma del Pensionado

Huella Índice
Derecho

Firma Curador/Rep. Legal

Huella Índice
Derecho




Firma y Sello del Gerente, Representante Legal y/o Autorizados de la Entidad

