



PATRIMONIO AUTONOMO
COSERFIN
NIT 901.476.342-5
RUNEOL 90147634200006544

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi calidad de usuario(a) del **PATRIMONIO AUTÓNOMO COSERFIN con NIT 901.476.342-5** y código interno para descuentos nomina **988V**, me permito autorizar que de la mesada pensional me sean descontadas (____) _____ cuotas mensuales por valor de \$ _____, hasta completar la suma de \$ _____, conforme a los compromisos adquiridos a través de la libranza No. _____, suscrita por mí el día (____) _____ del mes de _____ del año _____, a favor del PATRIMONIO AUTÓNOMO COSERFIN.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los (____) _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma	
Nombres y Apellidos	
C.C. No.	
Expedida en	
Dirección	Huella Dactilar Índice derecho
Teléfono	
Ciudad	



PATRIMONIO AUTONOMO
COSERFIN
NIT 901.476.342-5
RUNEOL 90147634200006544

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, en mi calidad de usuario(a) del **PATRIMONIO AUTÓNOMO COSERFIN con NIT 901.476.342-5**, me permito autorizar la refinanciación del crédito que estoy pagando actualmente con número de libranza _____ y valor de cuota \$ _____ para que sea reemplazada por el número de libranza _____ y la nueva cuota a descontar sea de \$ _____ a partir de la nómina de _____ a favor del PATRIMONIO AUTÓNOMO COSERFIN.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los (____) _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma	
Nombres y Apellidos	
C.C. No.	
Expedida en	
Dirección	Huella Dactilar Índice derecho
Teléfono	
Ciudad	



Calle 44 No. 57A-30 Of. 201
PBX (I) 221 4000
Cel. 311 221 4000
Bogotá, D.C.
www.coserfin.co

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ identificado(a) con
cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____,
en mi calidad de usuario(a) de **COSERFIN con NIT 900.077.393-5** y código interno para
descuentos nomina **950D**, me permito autorizar que de la mesada pensional me sean
descontadas (_____) _____ cuotas mensuales por valor de
\$ _____, hasta completar la suma de \$ _____,
conforme a los compromisos adquiridos a través de la libranza No. _____,
suscrita por mí el día (_____) _____ del mes de _____
del año _____, a favor de COSERFIN.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los
(_____) _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma	
Nombres y Apellidos	
C.C. No.	
Expedida en	
Dirección	Huella Dactilar Índice derecho
Teléfono	
Ciudad	



Calle 44 No. 57A-30 Of. 201
PBX (I) 221 4000
Cel. 311 221 4000
Bogotá, D.C.
www.coserfin.co

Bogotá, D.C. _____ del año _____

Señores
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
NOMINA DE PENSIONADOS MINDEFENSA
Prestaciones Sociales MDN
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, _____ identificado(a) con
cédula de ciudadanía No. _____ expedida en _____,
en mi calidad de usuario(a) de **COSERFIN con NIT 900.077.393-5**, me permito
autorizar la refinanciación del crédito que estoy pagando actualmente con número de
libranza _____ y valor de cuota \$ _____ para que sea reemplazada por el
número de libranza _____ y la nueva cuota a descontar sea de \$ _____ a
partir de la nómina de _____ a favor de COSERFIN.

Como constancia y aceptación de lo anterior, suscribo la presente autorización a los
(____) _____ días del mes de _____ del año _____.

Firma	
Nombres y Apellidos	
C.C. No.	
Expedida en	
Dirección	Huella Dactilar Índice derecho
Teléfono	
Ciudad	

