

		TARJETA DE FIRMAS, CUENTAS Y PERSONAL AUTORIZADO															
Fecha de diligenciamiento		Día		Mes		Año		Ciudad				Tipo de Solicitud		Cliente Nuevo		Modificación/Actualización	
Nombre o razón social (según aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal)										No. Identificación:							
Tenga en cuenta que: 1. La presentación de esta tarjeta anula y reemplaza a las anteriores 2. Aquellas firmas autorizadas a través de carta se entenderán como no recibidas, en todo caso se debe al presente formato diligenciado 3. Es indispensable el nombre y firma del Representante Legal, en caso de cambio se debe adjuntar Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio con vigencia no superior a un mes. 4. Para firmas utilice tinta negra, evite el uso de plumas o micropuntas. 5. En el momento de firmar utilice el espacio disponible sin interferir en los espacios correspondientes a otras firmas. 6. Anule espacios en blanco trazando una línea diagonal. 7. No se recibe el formato con enmendaduras y/o tachaduras. 8. Adjuntar Copia ampliada al 150% del Documento de Identidad de las Personas Autorizadas.																	
REPRESENTANTE LEGAL O SUPLENTE																	
Nombres y Apellidos						Tipo de Identificación		No. De Identificación		Cargo		Teléfono Fijo		Teléfono Celular		Correo Electrónico	
INSTRUCCIONES DE MANEJO																	
Firma del Representante Legal o Suplente																	
En mi condición de Representante Legal, manifiesto que los funcionarios que se registran en esta tarjeta están plenamente autorizados para realizar las siguientes actividades en el marco de las operaciones celebradas de acuerdo con las condiciones de manejo aquí consignadas:																	
Suscribir acuerdos de endosos de facturas Suscribir contratos de cesión de derechos económicos sobre facturas Suscribir notificaciones de endosos de facturas Suscribir notificaciones de cesión de derechos económicos sobre facturas Aceptación de pago de facturas Instrucciones de giro SI NO																	
Las instrucciones impartidas por las personas aquí autorizadas son válidas y plenamente vinculantes para la sociedad que represento, por lo que la sociedad es responsable de las operaciones celebradas por ellas. En el evento de que se presente algún cambio respecto de las personas autorizadas o las facultades otorgadas, es responsabilidad de la sociedad que represento suscribir una nueva tarjeta de firmas para los efectos legales correspondientes. Es responsabilidad exclusiva de la sociedad que represento cualquier actuación celebrada dentro del marco de las autorizaciones impartidas por medio de la tarjeta de firmas mientras la misma no sea modificada por nuestra sociedad.																	
Firmas Personas Autorizadas																	
Nombres y Apellidos Tipo de Identificación ☐ C.C. ☐ TI ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ ID EXT. No De Identificación Cargo Correo electrónico Teléfono Fijo / Extensión Teléfono Celular Firma																	
Nombres y Apellidos Tipo de Identificación ☐ C.C. ☐ TI ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ ID EXT. No De Identificación Cargo Correo electrónico Teléfono Fijo / Extensión Teléfono Celular Firma																	
Nombres y Apellidos Tipo de Identificación ☐ C.C. ☐ TI ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ ID EXT. No De Identificación Cargo Correo electrónico Teléfono Fijo / Extensión Teléfono Celular Firma																	
Nombres y Apellidos Tipo de Identificación ☐ C.C. ☐ TI ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ ID EXT. No De Identificación Cargo Correo electrónico Teléfono Fijo / Extensión Teléfono Celular Firma																	
Número de Personas Autorizadas																	
Cuentas Bancarias Registradas																	
Tipo		Entidad				No De Cuenta				Titular		C.C o NIT		Sucursal			
Espacio Exclusivo de FINAMCO																	
Nombre y firma funcionario que realiza la verificación																	
Revisión Finamco												Observaciones:					
Nombre:												No. Identificación:					
Versión 1.0 / 2024																	