



Calle 44 # 57 A - 30  
PBX 601 770 5500  
Bogotá D. C.  
NIT 900.889.054-8

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 **CREAVAL con NIT 900.889.054-8** y código interno para  
descuentos nomina **982Q**, 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 CREAVAL.

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	
Teléfono	Huella Dactilar Índice derecho
Ciudad	



Calle 44 # 57 A - 30  
PBX 601 770 5500  
Bogotá D. C.  
NIT 900.889.054-8

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 **CREAVAL con NIT 900.889.054-8**, 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 CREAVAL.

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	