



CONSECUTIVO

DOCUMENTO DE RECIBO DE PAGO DEL PASIVO CIERTO NO RECLAMADO DE S.A. EN LIQUIDACIÓN

ESPACIO SOMBREADO PARA USO EXCLUSIVO DEL FONDO

COMPROBANTE DE PAGO PARA ARCHIVO DEL FONDO

Nombre _____ Identificación No CC. T.I. NIT.

Actuando en Calidad de: Titular Apoderado Representante Legal Heredero

Valor a Pagar Abono en cuenta Tipo cuenta : Ahorros Corriente

No. Cuenta _____ Banco _____

Cheque No:

Fecha de Entrega del Documento: DD MM AA

Fecha de Pago: DD MM AA

Firma en Señal de Conformidad de Recibido del Documento _____ Firma en Señal de Conformidad del Pago Recibido _____

DESPRENDIBLE PARA EL FONDO



DECLARACIÓN DE RECIBO DEL PAGO DEL PASIVO CIERTO NO RECLAMADO DENTRO DEL PROCESO DE LIQUIDACIÓN DE _____ EN LIQUIDACIÓN

Mediante actos administrativos expedidos por el liquidador, fue reconocida la acreencia A _____ identificado (a) con C.C. No _____ dentro del Pasivo Certo No Reclamado; DECLARO: Que el Fondo de Garantías de Instituciones Financiera s me ha pagado la suma de \$ _____ correspondiente al Pasivo Certo No Reclamado, suma ésta, que fue entregada al Fondo por el liquidador de _____ en Liquidación. En el evento que por cualquier razón, se me vaya a pagar suma superior a la indicada ó, en todo caso, superior a la que me corresponda, me abstendré de recibir dicho pago ó reintegrare el valor respectivo, sopena de asumir las consecuencias legales a que haya lugar.. Para constancia se firma en la ciudad de _____, el día _____ mes _____ del año _____, con reconocimiento de contenido, firma y huella ante Notario Público.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL DECLARANTE

Nombre _____ Cédula de Ciudadanía N° _____ Expedida en _____

Actuando en calidad de: Titular Apoderado Representante Legal Heredero

Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____ (Huella Dactilar Índice Derecho)

Firma como aceptación del pago _____

NOTA: La firma del declarante debe ser autenticada para pagos superiores a \$500.000 o y en todos los casos tratándose de personas jurídicas.

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL FONDO

Valor Pagado \$ _____ Abono en cuenta Tipo cuenta : Ahorros Corriente

No. Cuenta _____ Banco _____

Cheque No:

Espacio para Sello de Pagaduría