

Copia



EMPRESA DE RENOVACION
URBANA DE MANIZALES



Al contestar cite:

2015-IE-00001605

05/08/2015 03:08:24 Folios 1

150-11-2015-IE-00001605

<http://172.16.0.37/or>

Manizales, 5 de Agosto de 2015

Destino: OFICINA MANIZALES



No. 20150550352112
Fecha Radicado: 2015-08-06 14:25:35
Anexos: 15.

(fidupreviso)

Doctora
SLENDY LEON MUÑOZ
Jefe de Oficina
FIDUPREVISORA S.A
CARRERA 23 CALLE 27 ESQUINA EDIFICIO DON PEDRO OF. 1402- 8735111
Manizales- Caldas

Asunto: **SOLICITUD CHEQUE DE GERENCIA**

Cordial saludo

Atentamente solicito se gestione el cheque de gerencia por concepto de indemnización dentro del proceso de expropiación del predio de PA VIP que se relaciona a continuación:

Ficha Predial	Juzgado	Valor a pagar indemnización
01-03-0281-0014-00	Cuarto Civil del Circuito	\$120.533.108,92

Agradezco su colaboración y pronta gestión.

LUISA FERNANDA LOPEZ ACHURY
Directora Gestión Predial

Anexo: INTERLOCUTORIO No. 1003 JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO -
ORDEN DE PAGO



ORDENACIÓN DE PAGOS (FIDEICOMITENTE)

Espacio para el Adhesivo de Correspondencia Fiduprevisora

Fecha

DD	MM	AAAA
5	8	2015

Consecutivo Externo **1535**

Código Negocio Fiduprevisora **20768**

Nombre del Negocio **PATRIMONIO AUTONOMO PAVIP**

A. BENEFICIARIO PRINCIPAL

Tipo Doc	Número	Nombre	Régimen Contributivo
NIT	800037800-8	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A - DEPOSITOS JUDICIALES	RANDES CONTRIBUYENT

Metodo Pago	Banco	Sucursal	Tipo Cuenta	Número Cuenta
<input type="checkbox"/> Transf. Electrónica <input type="checkbox"/> Cheque				
<input checked="" type="checkbox"/> Otro	Cual? EV-TRANSFERENCIA VENTANILLA			

Concepto **EXPROPIACION**

Descripción del Pago **EXPROPIACION PAGO INDEMNIZACION PROCESO EXPROPIACION , FIC CAT 1 03 0281 0014 000 , FOLIO , NRO DOC JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO**

VALOR TOTAL (Incluido Valor IVA, Consumo y Legalizaciones)

\$ 120.533.108,92

B. BENEFICIARIOS DE ENVIO O CESION (BEC)

Número Total de Beneficiarios de Envío o Cesión: **N/A** Tipo de Cesión: Total Parcial (*) VALOR TOTAL **N/A**

Tipo Doc	Número	Nombre	Régimen Contributivo
N/A	N/A	N/A	N/A
Banco	Sucursal	Tipo Cuenta	Número Cuenta
N/A	N/A	N/A	N/A

(*) Indicar el valor a girar a los beneficiarios de Envío/Cesión, teniendo en cuenta el valor neto, resultado de los descuentos tributarios y otros generados al beneficiario principal.
 NOTA: En caso de requerirse más de un beneficiario de envío o cesión, se deberá adjuntar la relación debidamente firmada de terceros con la información indica.

C. FIRMAS

Elaboró ANGELICA MARIA SANCHEZ

Revisó _____

[Firma]
Ordenador del Gasto

Ordenador del Gasto

Ordenador del Gasto