

Banco Caja Social

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20150325 HORA: 11:58:37
 CORANOR: NORVAL
 OFICINA: 0898-CL 19 PEREIRA
 NO. CUENTA: XXXXXX2843
 NOMBRE: MUNICIPIO DE PEREIRA
 MONEDA: P281-9588
 NO. TRANSACCION: 00152893

VR. TRANSAC.: \$10,500.00
 VR. DEPOSITO: \$0.00

TRANSACCION EN LINEA
 EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE RIESGO

ALCALDIA DE PEREIRA
 SECRETARIA
 Resolución No. 27427-2015
 Fecha: 2015-03-25 11:58:37
 Recibido por: ALICIA PEREIRA
 Elabora: J. Jhonatan Ojeda
 Dirección: Calle 19 No. 19-19, Pereira, Ris. 3000100

1
 05-14
 1 de 2

1. TIPO DE RIESGO

Seleccione con una X el tipo de certificación que requiere:

<input type="checkbox"/> Certificación de Riesgo para predios objeto de compra vivienda.	<input checked="" type="checkbox"/> Certificación de Riesgo para instalación de servicios públicos domiciliarios 615
<input type="radio"/> de compra	<input type="radio"/> Entidades Bancarias
<input type="radio"/> Fondo Nacional del Ahorro	<input type="radio"/> Otras ¿Cuál?
<input type="checkbox"/> Certificación de Riesgo para trámites	

2. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO EN CONSULTA

*Dirección: **AV del Rio 18 A 45.**

*Barrio: **LEA** *Comuna: **Rio Otún**

3. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

*Nombre y Apellidos	Yara Marcela Oviedo		
*No. Documento de Identidad	1088 245 156		
Dirección de Correspondencia:	AV del Rio 18 A 45		
CORREO ELECTRONICO	Yara.oviedo@muniper.com		
*Número de Teléfono	Fijo: 3	Celular:	3145963761

LOS CAMPOS MARCADOS CON (*) SON OBLIGATORIOS.

Firma del Solicitante: **[Firma manuscrita]**

NO La Secretaría de Gobierno informa que el trámite relacionado con este certificado de riesgo, tiene un costo de \$20.000 si requiere el pago de \$10.000 si no lo requiere. Por lo tanto, debe presentar esta solicitud con la fotocopia del recibo de consignación del banco. Para mayor información llamar al teléfono 3248110 (línea gratuita). Asistir con el pago.



Clasificación	Petición ó Tutela		
Fecha de radicación:	06 de abril de 2015	Número de radicado:	27422
Tipo de documento:	Carta	Fecha de oficio entrante:	2015-04-06 11:35
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	DIANA MARCELA ARCILA		
Descripción o asunto:	CERTIFICACION	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	ANEXO ORIGINAL Y PREDIAL
Anexos digitales:			
Destino:	LINA MARIA GONZALEZ VIÑAS - Tecnico Administrativo	Copia a:	-

