



SOLICITUD RETIRO DE DINEROS FONDO DE EDIFICIO

Versión	1
Código	F-001
Fecha	01/08/2025

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Nombre completo del delegado que realiza el trámite _____

Delegado Bloque _____ Teléfono contacto _____

Tipo de documento C.C. _____ C.E. _____ Pasaporte _____ Número de identificación _____

Concepto que origina retiro del dinero

<input type="checkbox"/>	Reparaciones Locativas
<input type="checkbox"/>	Proyectos

<input type="checkbox"/>	Constitución CDT/ encargo fiduciario
<input type="checkbox"/>	Otros _____

FORMAS DE PAGO DEL RETIRO DE DINERO

(únicamente, si la solicitud de retiro del dinero es mayor a medio salario mínimo legal vigente)

El suscrito, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de delegado autorizo a la administración de Paulo VI para que el valor de \$ _____ pago se realice por el mecanismo de:

Transferencia electrónica

Entidad bancaria _____

Número de cuenta _____

Tipo de cuenta _____ Ahorros _____ Corriente _____

Titular de la cuenta _____

Tipo C.C. _____ C.E. _____ NIT _____ Pasaporte _____ Número de identificación: _____

Cheque

Beneficiario _____

Número de identificación _____

Tipo C.C. _____ C.E. _____ NIT _____ Pasaporte _____

FORMAS DE PAGO DEL RETIRO DE DINERO

(únicamente, si la solicitud de retiro del dinero es menor a medio salario mínimo legal vigente)

El suscrito, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de delegado autorizo a la administración de Paulo VI para que el valor de \$ _____ pago se realice por el mecanismo de:

Transferencia electrónica

Entidad Bancaria _____

Número de cuenta _____

Tipo de cuenta _____ Ahorros _____ Corriente _____

Titular de la cuenta _____

Tipo C.C. _____ C.E. _____ NIT _____ Pasaporte _____ Número de identificación: _____

C.C.
Firma delegado solicitante

Adicionalmente autorizo a la administración de Paulo VI para que efectúe todas las verificaciones que estime necesarias de la(s) cuenta(s) corriente(s) y/o de ahorros relacionadas en este documento y las demás que considere pertinentes y que se relacionen directa o indirectamente con el pago a realizar.

Declaro que la administración de Paulo VI no será responsable de las demoras en los pagos a su cargo, cuando éstas obedezcan a causas de inhabilitación, acreditación o disponibilidad de las cuentas corrientes y/o de ahorros relacionadas en este documento o cuando se presenten problemas o circunstancias imputables a(os) los titulares(es) de la(s) respectiva(s) cuenta(s) o a terceros distintos de la administración de Paulo VI.

Declaro que acepto que la administración de Paulo VI no responderá por los riesgos tecnológicos derivados de las transacciones electrónicas y en caso de presentarse fallas o errores en la recepción, validación, procesamiento, distribución, compensación y/o liquidación de las operaciones, que impidan o retrasen los pagos a su cargo, limita su responsabilidad al ejercicio de las acciones correctivas que razonablemente deban tomarse para garantizar el pago de las sumas debidas.

Para efectos de una solicitud de retiro, deberá presentar los siguientes documentos.

- Formato debidamente diligenciado en original y copia cédula del delegado quien solicita el retiro.
- Factura electrónica y/o copia del recibo de pago a nombre de Conjunto residencial Paulo VI. NIT 860.027.462-7
- Copia del Rut a quien se realizará el pago
- Certificación bancaria del proveedor o a quien se realizará el abono en cuenta
- Acta y/o carta de instrucciones

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN CONJUNTO RESIDENCIAL PAULO VI

Vo Bo Representante Legal

Vo Bo Contabilidad

Nombre _____

Nombre _____

Fecha:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

Fecha:

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

NOTA: Declaro haber leído y cumplir las indicaciones aquí dispuestas. Si el valor de la solicitud es MAYOR a medio salario mínimo legal vigente valor, se hará el pago según el mecanismo que usted decida, transferencia electrónica o giro de cheque.