

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<b>FORMATO DE RECEPCIÓN DE DINERO</b>	Código: XXXXXXXX
		Versión: 01
	<b>FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS</b>	Fecha de Aprobación: XX.XX.XXXX
	<b>ADMINISTRACIÓN DE BIENES</b>	Pág.: de

**FECHA DILIGENCIA:** 20 | 10 | 2014

**1. Datos de quien entrega el bien:**

Primer Nombre Camilo Segundo Nombre de Jesus  
 Primer Apellido Zuluaga Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
 Documento de Identidad C.C.  pasaporte  otra \_\_\_\_\_ No. 70694300 de Santuario (ANT)  
 Bloque Magdalena Medio Frente Umar Isaza

**2. Datos Generales del bien:**

**2.1. Localización del bien**

País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Bogotá  
 Dirección Cm 30 # 13-24 Banco \_\_\_\_\_

**2.2. Clase de bien**

**2.2.1. Tipo de bien**

Efectivo  Transferencia electrónica  Titulo valor  Otro \_\_\_\_\_

**2.2.2. Moneda**

Pesos Colombianos  US Dólares  Euros  Bolívares  
 Otro (Cual) \_\_\_\_\_

**2.2.3. Valor total** 1.000.000

**2.2.4. Tasa de cambio** \_\_\_\_\_

**2.2.5. Titulo valor**

Aplica  No aplica

**2.2.5.1. Tipo de titulo**

<input type="checkbox"/> Acciones Bolsa	<input type="checkbox"/> Cuentas Bancarias	<input type="checkbox"/> Letra de cambio	<input type="checkbox"/> Otro (Cual)
<input type="checkbox"/> CDTs	<input type="checkbox"/> Depósitos en custodia	<input type="checkbox"/> Títulos Deuda Pública	
<input type="checkbox"/> Cheque	<input type="checkbox"/> Fiducias	<input type="checkbox"/> Títulos M. Extranjera	

**2.2.5.2. Descripción del titulo**

Número de Documento	
Fecha de Constitución	
Entidad donde se Constituyo	
Número de Cuenta	
Fecha de Vencimiento	
Valor Monetización	
Clase de Renovación	
Fecha de Renovación	
Condiciones Especiales (Cuales)	

**3. Tenedor**

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_  
 Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
 Documento de Identidad C.C.  pasaporte  otra \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Calidad del tenedor \_\_\_\_\_

 Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas	<b>FORMATO DE RECEPCIÓN DE DINERO</b>	Código: XXXXXXX
		Versión: 01
	<b>FONDO PARA LA REPARACIÓN DE LAS VÍCTIMAS</b>	Fecha de Aprobación: XX.XX.XXXX
	<b>ADMINISTRACIÓN DE BIENES</b>	Pág.: de

La procedencia del bien aquí descrito es:

Lícita       Ilícita

**4. Participantes:**

**Postulado o Representante:**

Nombres: OMAR M. LEMUS MURERO

Firmas: 

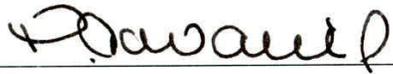
**Tercero Titular del derecho/Tenedor:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fiscalía General de la Nación-Sub unidad Élite de Persecución de Bienes/DNE:**

Nombres: Patricia Cabanillas Londoño

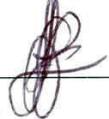
Firmas: 

\_\_\_\_\_

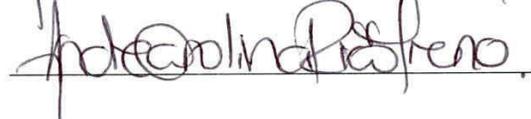
\_\_\_\_\_

**Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas- Fondo para la Reparación de las Víctimas:**

Nombres: MAURICIO CASTAÑEDA B.

Firmas: 

Andrea Carolina Ríos Paredo



**5. Aclaraciones - Trámite realizado:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_