**CERTIFICAMOS**

Que con corte a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_la Regional o Grupo financiero Sede de la Dirección General \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NO** reporta INCUMPLIMIENTOS DE ACUERDO DE PAGOS SEMESTRALES al Boletín de Deudores Morosos del Estado de Personas Naturales ni Personas Jurídicas, toda vez que en el semestre no hubo Incumplimientos de Acuerdo de Pagos.

La presente certificación se expide en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: Nombre:

Director de la Dirección Regional Coordinador Financiero Dirección Regional

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: Nombre:

Servidor público asignado con Coordinador de Grupo Jurídico

responsabilidades de Contador

Dirección Regional.