

RECOPILACIÓN DE NORMAS PARA SERVICIOS FINANCIEROS**LIBRO 1º, TÍTULO IV, CAPÍTULO IV****ANEXO 7: FORMATO DE REPORTE DE CUMPLIMIENTO**

Utilizado por la entidad supervisada para reportar a la [Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero \(ASFI\)](#) sobre el cumplimiento de cada medida contenida en el Plan de Regularización.

FORMATO:

Lugar y Fecha

Señor(a)

Director(a) General Ejecutivo(a)

[Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero \(ASFI\)](#)

Presente

Ref: SEGUIMIENTO AL PLAN DE REGULARIZACIÓN

Señor(a) Director(a):

Con relación a los compromisos adquiridos por (*Razón social de la entidad supervisada*) dentro del Plan de Regularización, sírvase usted encontrar el reporte de seguimiento a la implementación de la(s) siguiente(s) medida(s) del Plan de Regularización:

- i .
- ii .
- iii .
- iv .
- v ...

Conocemos las disposiciones de [ASFI](#) con relación a emitir información falsa sobre la situación financiera de (*Razón social de la entidad supervisada*), en el sentido de que esta acción se observará como incumplimiento del Plan de Regularización y por tanto la entidad estará incurso en la causal de intervención dispuesta en [el inciso e\) del Artículo 511 de la Ley N° 393 de Servicios Financieros](#). Asimismo, conocemos de las sanciones a que nos hacemos acreedores de conformidad con lo estipulado en la Sección IV, Capítulo IV, Título I de la LSF y reglamentación vigente.

Asimismo, los firmantes declaramos que la información consignada en la presente carta conlleva la condición de confesión, verdad y certeza jurídica, de conformidad con el [Artículo 1322° del Código Civil](#) y el Parágrafo IV del [Artículo 157 del Código Procesal Civil](#), sujeta en caso de inexactitud o falsedad a la sanción establecida en el [Artículo 169° del Código Penal como falso testimonio](#).

Atentamente.

RECOPILACIÓN DE NORMAS PARA SERVICIOS FINANCIEROS

Presidente del (*Directorio o instancia
equivalente*)
(Nombre y firma)

Gerente General
(Nombre y firma)

Síndico, Fiscalizador Interno o
Inspector de Vigilancia
(Nombre y firma)

(*Principales Ejecutivos*)
(Nombre y firma)