



DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

CUENTA No.
------------

ASOCIADO

SERIE	<b>11000</b>
-------	--------------

CONCEPTO
----------

El valor timbrado corresponde a la suma total indicada por el depositante en el comprobante original y solo ampara aceptación de la cantidad depositada en efectivo.

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

SALDO ANTERIOR	
MAS ESTA CONSIGNACION	
MENOS RETIRO EN CAJERO AUTOMATICO	
MENOS ESTE RETIRO	
N.D CHEQUES DEVUELTOS	
NUEVO SALDO	

FO-AH-25/V2/10-03-2021

OFICINA NEIVA UNICENTRO

ESTE RECIBO ES VALIDO UNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA , SELLO Y FIRMA DEL CAJERO

RELACIÓN DE CHEQUES CONSIGNADOS		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

NOTA IMPORTANTE

Este Recibo no es válido sin el registro de la máquina. En su efecto, es necesario la impresión del sello y firma del funcionario autorizado por la Cooperativa. El asociado autoriza expresamente a Coonfie para debitar los cheques que no resulten corrientes. Verifique los datos impresos por la máquina registradora.

VIGILADA SUPERSOLIDARIA



DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

CUENTA No.
------------

COOPERATIVA

<b>SERIE</b>	<b>11000</b>
--------------	--------------

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)
-------------------------

DEPOSITO	
EFFECTIVO	\$
CHEQUES No. ( ) <small>(Relacionar al respaldo)</small>	\$
TOTAL	\$

RETIRO	
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque	\$
LA SUMA DE:	

VIGILADA SUPERSOLIDARIA

FIRMA (S) TITULAR(ES)	_____	C.C. No.	_____
-----------------------	-------	----------	-------

**OFICINA NEIVA UNICENTRO**

FO-AH-25/V2/10-03-2021

Girar Cheque a Nombre de
_____
_____

RELACIÓN DE CHEQUES CONSIGNADOS		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Escriba el número de su cuenta y el teléfono al respaldo de los cheques consignados

AUTORIZACIÓN DE RETIRO		
Autorizo a: _____ identificado con C.C. No. _____ de _____ para retirar con cargo a mi cuenta el valor de este comprobante, previa presentación del documento de identidad del autorizado.		
TITULAR(ES)	AUTORIZADO	
_____	_____	_____
C.C. No.	C.C. No.	C.C. No.