

DECLARACIÓN DE OPERACIONES EN EFECTIVO, CHEQUE, CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA	 COOVIROC Contribuimos a su bienestar		
Ciudad:	Año:	Mes:	Día:
TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE TRANSACCIÓN		
Abono a crédito <input type="checkbox"/> Abono aportes sociales <input type="checkbox"/> Pago de obligación <input type="checkbox"/>	Cheque <input type="checkbox"/> \$ _____ Efectivo <input type="checkbox"/> \$ _____ Consignación o transferencia <input type="checkbox"/> \$ _____ Valor total de la transacción \$ _____		
IDENTIFICACIÓN DE QUIEN REALIZA LA OPERACIÓN	DATOS DEL BENEFICIARIO (ASOCIADO)		
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:		
Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> Nro.:	Identificación: C.C. <input type="checkbox"/> T.I <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> Nro.:		
Dirección:	Dirección:		
Teléfono: _____ Ciudad: _____	Teléfono: _____ Ciudad: _____		
Entidad donde labora el asociado: _____ Ciudad: _____ Teléfono: _____	Firma: _____ Cédula:		
ORIGEN DE LOS RECURSOS			
Favor informar brevemente el origen de los recursos declarados en este formulario y adjuntar documentos que los soporten: _____ _____ _____			
REVISADO POR: _____ CÉDULA: _____ FECHA: _____			
ESTE DOCUMENTO SE DEBE DILIGENCIAR PARA TODA TRANSACCIÓN EN EFECTIVO, CHEQUE, CONSIGNACIÓN O TRANSFERENCIA QUE SE REALICE POR VALORES IGUALES O SUPERIORES A \$10.000.000			

Calle 52 N° 52 – 11 Of. 205 PBX: 444 02 27 Cel: 301 221 52 02
www.cooviproc.com- info@cooviproc.com

