

FVK092

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

MAURICIO - URQUIJO URIBE

Identificado con **CC79330082**

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0131 MERCURIO, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número : 24070478165

Fecha de Apertura : 01 de febrero de 2017

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE
 Realizada en la oficina 0051 VENTURA TERREROS de la ciudad de SOACHA, el día miércoles, 5 de junio de 2019.

Cordialmente,

Efectuado por:
 G5G7C4A3 - GERALDINE STEPHANIA GARCIA CAC

Gerente
 Oficina Ventura Terreros

Banco Caja Social

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Banco Caja Social

Gerente
 Oficina Ventura Terreros

Establecimiento Bancario
 Banco Caja Social
 VIGILADO

COMPROBANTE DE MEDIOS DE MANEJO

Hora: 14:51:00

Código de Oficina	Nombre Oficina	Jornada	Fecha
0131	MERCURIO	Adicional	20190209

Tipo y No. Identificación	Nombre Cliente(s)
CC79330082	MAURICIO - URQUIJO U

Tipo de Operación	Número de Cuenta(s)	Tipo de Medio de Manejo	No. / Rango
Reposición Tarjeta Débito	24070478165	TARJETA DEBITO CONTACTL	4894450045477351

Por medio del presente autorizo(amos) la expedición del medio de manejo (talónario, chequera, tarjeta débito), estipuladas para el manejo de mi (nuestra) cuenta de ahorros/corriente y autorizo (amos) de manera irrevocable a al BANCO CAJA SOCIAL para que debite de la citada cuenta o de cualquier suma que posea, el costo correspondiente.

Sólo para Reposición de Tarjeta Débito


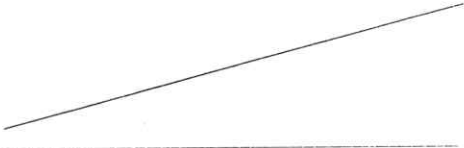


Causal de Cancelación TD	Entrega Plástico	Número de Tarjeta Cancelada
17 RENOVACION TARJETA DEBITO	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	4894450019733979

En caso de no entregar plástico, anexo la denuncia presentada ante autoridad competente. Así mismo, hago constar que soy totalmente responsable del uso que se le dé a los medios de manejo mencionados.

Certifico que he sido informado y capacitado acerca de las medidas de seguridad que debo tener en cuenta para la realización de operaciones por cada canal y de los procedimientos para el bloqueo, activación, inactivación, reactivación y cancelación de los productos; así como del valor de la operación.

Valor: \$0.00

Observaciones:

Firma del Cliente  Documento No. Huella del indice derecho	Firma del Cliente  Documento No. Huella del indice derecho
Firma del Cliente  Documento No. Huella del indice derecho	Firma del Cliente  Documento No. Huella del indice derecho
Efectuado por: A7F3C1A7 ANDREA MARISOL FAJARDO	Autorizado por: _____ Firma y Sello