

40,0 cms

25,0 cms

CORPBANCA

CORPBANCA

CORPBANCA

CORPBANCA

BANDA DE SEGURIDAD

BANDA DE SEGURIDAD

VERIFIQUE QUE LA LEYENDA BANDA DE SEGURIDAD Y LOS ESPIRALES SE ENCUENTRE EN BUEN ESTADO

CORPBANCA

INSTRUCCIONES DE USO

1. Diligencie todos los espacios de identificacion ubicados en la parte frontal de la bolsa, use boligrafo, nunca marcador.

2. Diligencie completamente el Formato Preimpreso en esta bolsa correspondiente al envio.

3. Introduzca los documentos a remitir por este conducto con los controles y planillas establecidas.

4. Desprenda la cinta protectora del adhesivo y doble la solapa azul de tal forma que coincida la superficie destinada para el pegue.

ADVERTENCIA

SI INTENTA ABRIR LA BOLSA ESTA PRESENTARA SEÑALES DE VIOLACIÓN Y/O DEFORMACIÓN DEL PLÁSTICO. EL DESTINATARIO NO ACEPTA BOLSAS QUE PRESENTEN SEÑALES DE VIOLACION O ESTEN ROTAS.

ACTA CONTROL DE ENVIO

OFICINA ORIGEN

OFICINA DESTINO

FECHA (AAAA / MM / DD);

CÓDIGO

CÓDIGO

NÚMERO DE ENVÍO:

OFICINAS QUE EXTRAEN Y SCANNEAN EL MOVIMIENTO DE CONTROL CAJA, RELACION DE NOVEDADES E INCONSISTENCIAS PRESENTADAS EN ESTE ENVÍO

SIENDO LAS ____ AM ____ PM __, SE PROCEDIÓ A REALIZAR EL ENVÍO CORRESPONDIENTE DEFINIDO PARA ESTA OFICINA LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE SOBRE ES Estrictamente CONFIDENCIAL Y SOLO PERTENECE A SU DESTINATARIO EN EL RECUADRO SIGUIENTE SE RELACIONAN LAS NOVEDADES QUE SE PRESENTARON EN EL ENVÍO.

TIPO DE CORREO REMITIDO

MOVIMIENTO

TARJETAS FIRMAS

PAGARES

T. CREDITO

OTROS DOCUMENTOS

SI: ____ NO: ____

SI: ____ NO: ____

SI: ____ NO: ____

SI: ____ NO: ____

CUAL: _____

Cuenta beneficiaria

Nombre de la cuenta beneficiaria

Número de Transacción

Valor de la Operación

Observaciones (Valor correcto de la Operación)

Observaciones:

Para constancia firman los funcionarios que intervinieron en la operación

Firma Subgerente / Gerente oficina

Firma Asesor

COMPANIA TRANSPORTADORA

En constancia de haber recibido este sobre DEBIDAMENTE CERRADO Y SELLADO, firmo como acuse de recibo de las unidades de carga selladas sin verificar contenido siendo las ____ (AM) ____ (PM).

Firma Persona autorizada Cia Transportadora

OBSERVACIONES:

VERIFICACION DEL CONTENIDO DE LA BOLSA

ACUSE RECIBO DESTINATARIO

Fecha y Hora de recepción

Fecha:

Hora:

OBSERVACIONES

Firma de quien recibe

ESTE EMPAQUE NO ES REUTILIZABLE

029-02

ATENCION: NO ABRA ESTA BOLSA SI PRESENTA ALGUNA SEÑAL DE VIOLACION O SI ESTA ROTA. NOTIFIQUE INMEDIATAMENTE A LA OFICINA ORIGEN Y AL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD.

PARA ABRIR CORTE A LO LARGO DE LA LINEA PUNTEADA. VERIFIQUE EL ESTADO DE LA BOLSA ANTES DE ABRIR.

APROBACION DEL CLIENTE: _____ FECHA: _____.

(Firma y Sello.)

(Nombre.)

Medidas, distribución de colores y textos reales, favor revisarlos cuidadosamente. En caso de aprobarse se imprimirán tal cual. Para información de características técnicas de la bolsa por favor remitirse a la cotización respectiva.

CLIENTE: BANCO SANTANDER S.A.

REFERENCIA: 029

Fecha Elaboración:14/04/2005

Responsable: Olga Londoño

Ultima Modificacion:17/04/2012

Responsable:

Arte: 029-02

Formato: COREL 14.0

Cara Única: ☒ Cara 1: ☐ Cara 2: ☐

Colores: Azul 3005U, Blanco, Verde Soluble

Material: Coextrusión pigmentada

En caso de aprobación por favor imprimir este arte ajustado a una pagina tamaño carta firmarlo y enviarlo vía e-mail o fax al numero +57-4-3524330 de Medellín. ES INDISPENSABLE QUE ESTE ARTE SE APRUEBE ANTES DE LA PRODUCCIÓN.