

# DECLARACION DE OPERACIONES EN EFECTIVO



## CUANTIAS DETERMINADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL EN LA CIRCULAR 14 / 00

<b>MUNICIPIO</b>	<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DIA</b>	<b>HORA</b>	<b>NOMBRE OFICINA</b>		<b>TIPO DE PRODUCTO</b>		
CALI	2019	02	07	07:38:15 p. m.	PRINCIPAL		<b>CUENTA DE AHORROS:</b>	Número	
					M.E		<b>DEPÓSITO EFECTIVO:</b>	Marque con una X. X	
ESTE DOCUMENTO SE DEBE DILIGENCIAR PARA TODA TRANSACCIÓN EN EFECTIVO Y/O CHEQUE QUE SE REALICE POR VALORES IGUALES O SUPERIORES A DIEZ MILLONES DE PESOS (\$10.000.000).					<b>TIPO DE MONEDA</b>	M.L	10.000.000,00	<b>RETIRO:</b>	
							Marque con una X.		
<b>DATOS DEL BENEFICIARIO O DESTINATARIO DE LA OPERACIÓN</b>								<b>OTROS</b>	
					<b>IDENTIFICACIÓN</b>			<b>APORTES:</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>					<b>CLASE</b>			Marque con una X	
DANIEL ORDOÑEZ ANTE					C.C	T.I	R.C	NIT	
								<b>C.D.A.T.:</b>	
								Número	
								<b>CRÉDITO:</b>	
								Pagaré Número	
<b>PERSONA QUE EFECTÚA LA OPERACIÓN</b>					<b>PERSONA EN NOMBRE DE LA CUAL SE EFECTUA LA OPERACIÓN (ASOCIADO)</b>				

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

DANIEL ORDOÑEZ ANTE

**DIRECCIÓN-TELÉFONO:**

**DIRECCIÓN-TELÉFONO:**

CR 26 N # 106 67 MANUELA BELTRAN CALI VALLE - 4009413

### FAVOR SUMINISTRAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE EL ORIGEN DE LOS FONDOS

**ORIGEN DE LOS RECURSOS:**

---



---



---



---

**FIRMA:**

**FIRMA:**

**IDENTIFICACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN**

**CLASE**

**NÚMERO**

**CLASE**

**NÚMERO**

C.C.

94371908

**FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE**

(1) EN CASO DE PRESENTARSE MÁS DE UNA TRANSACCIÓN DEL MISMO TIPO, INDICAR AL MARGEN EL VALOR DE CADA OPERACIÓN.

**Observaciones**

Transacción supera o es igual al monto para operaciones diarias de : 10.000.000,00