



***i-med***

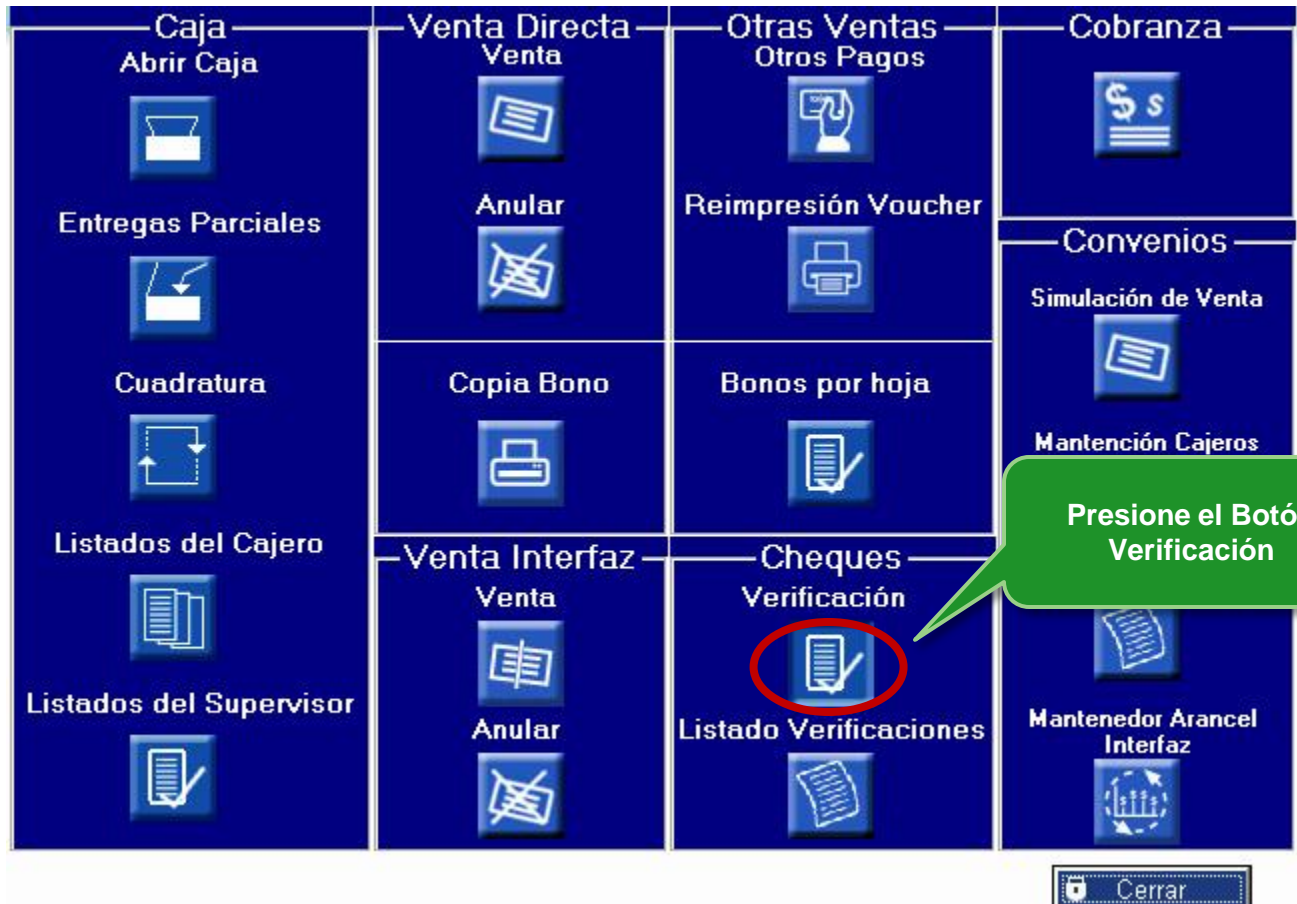
## Capacitación Prestador



Botón Verificación de Cheques



# Botón Verificación de Cheques





# Botón Verificación de Cheques

**Datos Generales**

Rut Girador: 11965228-6      Nombre: GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN     

Teléfono:

**Cheques**

Fecha:

Nro. Cheque:       Banco:       Plaza:       Cuenta Corriente:

Ingrese Datos del Cheque

**Cheques Ingresados**

Id	Nro. Cheque	Banco	Plaza	Cta. Cte.	Monto	Fecha Cheque	Estado

Ingrese el Rut  
del girador



# Botón Verificación de Cheques

**Datos Generales**

Rut Girador: 11965228-6      Nombre: GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN      ☐ Certifica

Teléfono:

**Lectura de Cheques**

Monto:       Fecha:

Nro Cheque:       Banco:       Plaza:       Cuenta Corriente:

Ingrese Datos del Cheque:

**Cheques Ingresados**

Id	Nro. Cheque	Banco	Plaza	Cta. Cte.	Monto	Fecha Cheque	Estado

Presione Certifica



# Botón Verificación de Cheques

Financiador  Usuario Ministro de Fe

Datos Enrolado

Rut	Nombre	Beneficiario
<input type="text" value="11965228-6"/>	<input type="text" value="GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN"/>	

Sexo  M/F

Presione Certifica

# Botón Verificación de Cheques



Verificación de huella

**a autentia**  
IDENTIDAD GARANTIZADA

**i-med**

Rut : 11.965.228-6

Sr : , GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN


capturando...

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mí autorizo expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de datos preexistentes de I-Med S.A., como en la de Autentia S.A., el tratamiento de tales datos y/o la verificación de mi identidad contra dicha o dichas bases de datos ya almacenados, declarando haber sido informado del propósito de la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de tales datos y su posible comunicación a terceros, conforme lo exige el artículo 4° de la ley N° 19.628.

Cancelar





Coloque el dedo destacado del Girador sobre el lector



# Botón Verificación de Cheques

**Datos Generales**

Rut Girador: 11965228-6      Nombre: GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN      ☐ Certifica

Teléfono: 8415804

**Lectura de Cheques**

Monto: 100.000      Fecha: 01/09/2010

Nro Cheque: 4.523.523.525      Banco: De Chile      Plaza: 13      SANTIAGO      Cuenta Corriente: 254363565

Ingrese Datos del Cheque

**Cheques Ingresados**

Id	Nro. Cheque	Banco	Plaza	Cta. Cte.	Monto	Fecha Cheque	Estado

Ingrese todos los datos del Cheque y Presione Grabar





# Botón Verificación de Cheques

**Datos Generales**

Rut Girador: 11965228-6      Nombre: GARRIDO AGUAYO YANET DEL CARMEN      ☒ Certifica

Teléfono: 8415804

**Lectura de Cheques**

Monto: 100.000      Fecha: 01/09/2010

Nro Cheque: 4.523.523.525      Banco: De Chile      Plaza: 13      Cuenta Corriente: 254363565

**Cheques Ingresados**

Id	Nro. Cheque	Banco	Plaza	Cta. Cte.	Monto	Fecha Cheque	Estado
	4523523525	DE CHILE	13	254363565	100.000	01/09/2010	ACEPTADO

**Presione Verificar Cheque y en la Columna estado arrojará si el Cheque está aceptado o Rechazado**





***i-med***

## Capacitación Prestador



Botón Listado de Verificaciones



# Botón Listado de Verificaciones





# Botón Listado de Verificaciones

Selección Datos Listado

Lugar Atención

Fecha Desde  Fecha Hasta

 Imprimir

 Cerrar

**Presione Imprimir**



# Botón Listado de Verificaciones

1.-El Sistema desplegará un Listado de todas las verificaciones realizadas en el Día, si desea imprimir presione aquí

**IMED**

**VERIFICACIONES DE CHEQUES**

Fecha : 02-09-2010  
Página : 1

Código Lugar :  
Nombre Lugar : Integramedica Centro  
Período : 02-09-2010 AL 02-09-2010

Usuario :

Fecha	Banco	Nro Cheque	Monto (\$)	Cuenta Corriente	Plazo Dias	Codigo Iswitch	Lector Cheque	Buena Ficha	Rut Girador	Estado
02/09/2010	DE CHILE	63674856858	100.000	646474775	30	33626534645	NO	SI	14.071.908-0	R
<b>SUBTOTAL CAJERO</b>		<b>CANTIDAD</b>			(S)					
<b>SUBTOTAL LUGAR</b>		<b>CANTIDAD</b>			(S)					
<b>TOTAL</b>		<b>CANTIDAD</b>			(S)					

RptViewer

2.-Para salir presione aquí



# Botón Listado de Verificaciones

Selección Datos Listado

Lugar Atención:

Fecha Desde:  Fecha Hasta:

Presione Cerrar

***i-med***

