

Banco de Occidente

Formulario Recauden Línea

Cliente: _____ C.C. No. _____ Municipio: _____ Año: _____
 C.C. No. de Recauden: _____

Número de Cuenta Corriente: _____
 Número de Cuenta de Ahorros: _____
 Número de Cuenta de Ahorros: _____

Ingresos/Retiros/Depositos		Cargos		Monto
Cuentas	Fecha	Cuentas	Fecha	
				\$
				\$
				\$
				\$

Total: _____

Fecha de Pago: _____

Información del Pagador:
 Nombre del Pagador: _____
 Referencia NIT / CC: _____
 Documento: _____

Teléfono: _____

Una institución al servicio de la comunidad
Banco de Occidente

Formulario Recauden Línea

Estado Comandante Financiero autorizado para la verificación de la información en el formulario de Recauden Línea.
 Los cheques recibidos en esta institución serán aceptados y reflejados en el sistema de Recauden Línea.
FINANCIERÍA

Registre el No. de Cta. **260822747**

Escriba aquí **TRAV ACCES MAYORIS D TURIS SAS**

Registre el No. de convenio **020862** en caso de no tener la cta.

En Nombre del Pagador, registre el **Nombre de la persona o empresa a la que se le expidió la factura.**

En la **Referencia 1**, registre el **NIT / CC**