

# Liberbank

Banco de Castilla-La Mancha

FECHA DE OPERACION 14-12-2018 11:41  
 NUMERO DE CUENTA 5103 -3400006459  
 FECHA VALOR 17-12-2018

OFICINA 3030 SANTA CRUZ DE LA ZARZA  
 AFAMIT-ASOCIAC FAMILIARES PERSONAS DISCAP

IMPORTE 1.200,00 EUR  
 COMISION\* 2,50 EUR  
 TOTAL 1.202,50 EUR

ORDENANTE NIF [REDACTED]  
 OPERANTE NIF [REDACTED]  
 CONCEPTO JORNADAS STA CRUZ DE LA ZARZA

\* El ordenante reconoce haber sido informado del cobro de esta comisión, aplicable en virtud de su solicitud de prestación del servicio de información del concepto y/o el ordenante en el ingreso realizado.

CLIENTE/OPERANTE

**CAJA-PAGADO**  
**Liberbank**  
 14 DIC. 2018

14-12-2018	17-12-2018	5103-3400006459
ABONO	CAJA	1.200,00 EUR

MOD: BGABON

Med. 1000 X

Banco de Castilla-La Mancha SA, inscrita en el Registro Mercantil de Cuenca, tomo 584, libro 0, folio 1, hoja CU-8714, sección 8ª, inscripción 1ª. CIF: A15011489.  
 Domicilio Social: Parque San Julián, 20 - 16001 Cuenca, perteneciente al Grupo Liberbank.

# Liberbank

Banco de Castilla-La Mancha

FECHA DE OPERACION 14-12-2018 11:44  
NUMERO DE CUENTA 5019 -3010069465  
FECHA VALOR 17-12-2018

OFICINA 3030 SANTA CRUZ DE LA ZARZA  
ASOC DE ESCLEROSIS MULTIPLE DE TARANCON Y

IMPORTE 1.200,00 EUR  
COMISION\* 2,50 EUR  
TOTAL 1.202,50 EUR

ORDENANTE NIF [REDACTED]  
OPERANTE NIF [REDACTED]  
CONCEPTO JORNADAS STA CRUZ DE LA ZARZA

\* El ordenante reconoce haber sido informado del cobro de esta comisión, aplicable en virtud de su solicitud de prestación del servicio de información del concepto y/o el ordenante en el ingreso realizado.

CLIENTE/OPERANTE

14-12-2018 17-12-2018 5019-3010069465  
ABONO CAJA 1.200,00 EUR

OPERADO

**Liberbank**

14 DIC. 2018

Santa Cruz de la Zarza

MOD: BGABON

Med. 1000 X

Banco de Castilla-La Mancha SA., inscrita en el Registro Mercantil de Cuenca, tomo 584, libro 0, folio 1, hoja CU-8714, sección 8ª, inscripción 1ª. CIF: A15011489.  
Domicilio Social: Parque San Julián, 20 - 16001 Cuenca, perteneciente al Grupo Liberbank.

# Globalcaja

INGRESO EN EFECTIVO

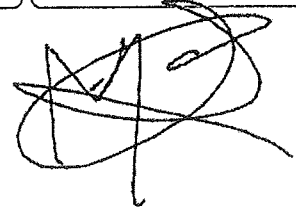
Fecha	Sucursal	Teléfono	Código Cuenta Cliente
14-12-2018	4007 SANTA CRUZ DE LA ZARZA	925505450	3190 0096 40 0010358422

<b>Detalle Operación</b>
CLAVE DE OPERACION: INGRESO CAJA 010002 CONCEPTO: JORNADAS SANTA CRUZ DE LA ZARZA

<b>Moneda e Importe de la Operación</b>	<b>Valor</b>
EUR 1.200,00	14-12-2018

<b>Titular</b>
AFANION

Firma

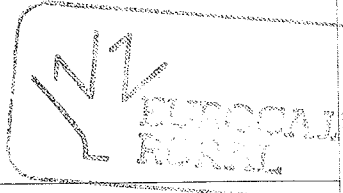


AGL40702 141218 120100 C H


El abono de los cheques, pagares y demás documentos recibidos no surtirá efecto hasta que sea realizado el cobro de los mismos. La devolución de documento dará lugar al cobro de la comisión de devolución, así como de los gastos que se repercutan a esta entidad, independientemente de lo adeudado en concepto de comisión de compensación.

El cliente declara estar informado sobre el sistema de firma digitalizada y da su consentimiento para el uso de esta modalidad de firma para la realización de esta operación.

Modelo C-30-00 SOCIEDAD COOP DE CREDITO R.M. de Toledo, Tomo 475 Grel. Sec. Grel. Libro de Statutos. P.16. H.T.O. 5618.  
 Reg. B. España n.º 3081. C.I.F. F-45008993

FECHA 14/12/2018	SUCURSAL 0163 SANTA CRUZ DE LA ZARZA	TELÉFONO 925146250	CÓDIGO CUENTA CLIENTE 0011 01 01 01
DETALLE OPERACIÓN			
CLAVE DE OPERACIÓN: INGRESO CAJA 010002			
CONCEPTO: AYUNTAMIENTO SANTA CRUZ DE LA ZARZA			
			
			El abono de los cheques, pagarés y demás documentos recibidos no surtirá efecto hasta que sea realizado el cobro de los mismos. La devolución del documento dará lugar al cobro de comisión de devolución como de los gastos que repercutan a esta entidad independientemente de lo adecuado en concepto de comisión de compensación.
			VALOR
			EUR 600,00
			14/12/18

TITULAR  
FUNDACION UNICEF-COMITE ESPAÑOL  
A1716303 141218 122301 C H

FIRMA  
  
D.N.I.

VISADO OFICINA
IMPORTE
NÚMERO DE CUENTA

El/los CLIENTE/S faculta/n a la ENTIDAD presentadora de los efectos y documentos comerciales negociados al amparo de este contrato, o a aquella entidad en que se hubiera domiciliado el pago, a informar e incluir, por su cuenta e interés y en su nombre, al Registro de Aceptaciones Impagadas (R.A.I.), o cualquier otro registro o fichero cuya finalidad sea la prestación de servicios de información sobre solvencia patrimonial y crédito al sector mercantil, los datos del deudor y de la deuda impagada. A estos efectos y con el fin de mantener la información incluida en estos registros actualizada, el/los CLIENTE/S se obliga/n a comunicar a la ENTIDAD, los pagos efectuados por el deudor, fuera del circuito bancario, que sean imputables a la deuda informada por la ENTIDAD en su nombre e interés.