|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARQUEO DE CAJA** | | | | |
| **EMPRESA:** | **Nora Soluciones SAS** | |  |  |
|  | **CAJERO** | **CEDULA** | **FECHA** | **HORA** |
|  | Luis Alfonso Pineda | 91131789 | 13/09/19 | 10:00 a. m. |
|  | Reclamo de un Cliente |  |  |  |
| **Motivo del Arqueo:** | Plan de Trabajo | **X** |  |  |
|  | Otro |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Item** | **TIPO PAGO** | **CANTIDAD** | **Denominación** | **TOTAL** |
| **1** | **EFECTIVO** |  |  |  |
|  | Billetes | 2 | 50.000,00 | 100.000,00 |
|  | Billetes |  | 0,00 | 0,00 |
|  | Billetes |  | 0,00 | 0,00 |
|  | Monedas |  | 0,00 | 0,00 |
|  | **Sub Total** |  |  | **100.000,00** |
| **2** | PAGOS TARJETAS DEBITO |  | 0,00 | 0,00 |
| **3** | PAGOS TARJETAS CREDITO |  | 0,00 | 0,00 |
| **4** | CHEQUES |  | 0,00 | 0,00 |
| **5** | VALES |  | 0,00 | 0,00 |
|  | **TOTAL** |  | **0,00** | **100.000,00** |
|  |  |  |  |  |
| De acuerdo a los datos consignados en este Formato, se firma a conformidad | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| Firma Responsable **ARQUEO** | | Firma **CAJERO(A)** | |  |
|  |  |  |  |  |
| [www.nora.com.co](http://www.nora.com.co/) |  |  |  |  |
| [gerencia@nora.com.co](mailto:gerencia@nora.com.co) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |