



¡Operación Exitosa!

NÚMERO DE REFERENCIA

53369532736

FECHA

02/12/2025 03:21:43PM

DESDE MI CUENTA

Cuenta Corriente **6209**

NOMBRE DEL BANCO

BANESCO BANCO UNIVERSAL S.A.C.A.

BENEFICIARIO

LA MUNDIAL DE SEGUROS C A...MUNDIAL DE SEGUROS C A

NÚMERO DE CUENTA

0134-0371-61-3711015662

MONTO

Bs. 12.603,07

DESCRIPCIÓN

pago diferencia IGTF



12135526433

Fecha 25 / 11 / 25

Nombres y Apellidos del TITULAR:
LA MUNDIAL SEGUROS C.A.

Total Depósito USD\$: \$ 2.796,00

Nombres y Apellidos DEPOSITANTE:
ARCA FINANCE C.A.

Cédula o RIF de identidad del TITULAR:
J 0 0 0 8 4 6 4 4 8

Cédula de identidad del DEPOSITANTE:
J-40084902-0

Firma del Titular/Depositante

Huella Dactilar

Quien suscribe, debidamente identificado en el presente documento, declaro que: (i) soy el tenedor legítimo de las divisas en efectivo entregadas a Banesco, las cuales tienen un origen y destino lícito, en consecuencia libero a Banesco de cualquier irregularidad relacionada con dichas divisas; (ii) verificaré, garantizaré y responderé ante Banesco y terceros por la legitimidad de las divisas, en cualquier momento y ante cualquier instancia, dando por ciertos los comprobantes y registros que deriven de Banesco con respecto a este operación; y (iii) autorizo expresamente a Banesco, en caso que lo considere necesario y sin que medie justificación alguna, para grabar o fotografiar el proceso de manejo de las divisas, sin que ello pueda considerarse violación alguna de imagen o privacidad, a los fines exclusivamente probatorios.

TOTAL EFECTIVO DEPOSITADO: \$10.000,00 SI () NO () En caso de superavíos debe llenar la siguiente sección

Impresión de la validación: 0331 01:57:06 P.M. 25/11/2025 2040 BAN0331D1

Deposito de: 2796.00 USD

Comisión: 0.00 BS IGTF: 0.00 BS 0.00

LA MUNDIAL DE SEGUROS C.A.

06199 Especificque:

Motivo del depósito

Ventas Vehículo/Inmueble () Actividad Comercial () Otro especifique:

Seleccione la relación con el titular:

Empleado ()

Proveedor ()

Otro ()

Especifique:



25 NOV 2025

Para uso Interno: El Responsable de Cumplimiento de la Agencia o Rol Sustituto en caso de ausencia, deberá indicarle al cliente mostrando el documento que es el origen de los fondos



Nombres y Apellidos del TITULAR:

Mondal de Segura OA

Total Depósito USDS

174.4

Nombres y Apellidos del DEPOSITANTE:

Romy C. Sosa

11121840539

Fecha 21/11/2025

Cédula o RIF de identidad del TITULAR:

0000846448

Cédula de identidad del DEPOSITANTE:

8024819



Huella Dactilar

Quiéndo es, declaro haber identificado en el presente documento, declaro que: (i) soy el tenedor legítimo de las divisas en efectivo entregadas a Banesco, las cuales tienen un origen y destino lícito; en consecuencia libero a Banesco de cualquier responsabilidad relacionada con dichas divisas; (ii) verificaré, garantizaré y responderé ante Banesco y terceros por la legitimidad de las divisas en cualquier momento y ante cualquier instancia, dando por ciertos los comprobantes y registros que deriven de Banesco con respecto a esta operación; y (iii) autorizo expresamente a Banesco, en caso que lo considere necesario y sin violación alguna de imagen o privacidad, a los fines exclusivamente probatorios.

Firma del Titular/Depositante

¿El depósito supera los \$10.000? SI () NO ()

En caso de superarlo debe llenar la siguiente sección

Impresión de la validación

0244 12:20:51 p.m. 21/11/2025 2040 BAN0244003

0134-1740-76-0001273343 11121840539 524.00 524.00

Comisión: 0.00 BS IGTF: 0.00 BS 0.00

LA MUNDIAL DE SEGUROS C.A. 49148

Seleccione la fuente de ingreso correspondiente al origen de los fondos y especifique:

Ahorro ()

Fondos Propio ()

Otro ()

Especifique:

Motivo del depósito

Ventas Vehículo/Inmueble () Actividad Comercial () Otro especifique:

Seleccione la relación con el titular:

Empleado ()

Proveedor ()

Otro ()

Especifique:

Para uso Interno: Esta sección debe ser llenada por Responsable de Cumplimiento de la Agencia, en caso de ausencia, deberá ser llenada por el Red Sucursal

En caso del depósito a partir de USD\$10,000 debe mostrar documento que avale los fondos depositados, por ejemplo: contrato, certificado de depósito, informe consignado)

Agencia Mérida Centro (0244)

21 NOV. 2025

CAJAS

REGISTRO



Nombres y Apellidos del TITULAR:

Mondal de Segura OA

Total Depósito USDS

174.4

Nombres y Apellidos del DEPOSITANTE:

Romy C. Sosa

11121840539

Fecha 21/11/2025

Cédula o RIF de identidad del TITULAR:

0000846448

Cédula de identidad del DEPOSITANTE:

8024819

Quiéndo es, declaro haber identificado en el presente documento, declaro que: (i) soy el tenedor legítimo de las divisas en efectivo entregadas a Banesco, las cuales tienen un origen y destino lícito; en consecuencia libero a Banesco de cualquier responsabilidad relacionada con dichas divisas; (ii) verificaré, garantizaré y responderé ante Banesco y terceros por la legitimidad de las divisas en cualquier momento y ante cualquier instancia, dando por ciertos los comprobantes y registros que deriven de Banesco con respecto a esta operación; y (iii) autorizo expresamente a Banesco, en caso que lo considere necesario y sin violación alguna de imagen o privacidad, a los fines exclusivamente probatorios.

Firma del Titular/Depositante

Huella Dactilar

¿El depósito supera los \$10.000? SI () NO ()

En caso de superarlo debe llenar la siguiente sección

Impresión de la validación
0244 12:20:51 p.m. 21/11/2025 2040 BAN024403
0134-1740-76-0001273343 11121840539 524.00 524.00
Comisión: 0.00 BS IGTF: 0.00 BS 0.00
LA MUNDIAL DE SEGUROS C.A. 49148

Seleccione la fuente de ingreso correspondiente al origen de los fondos y especifique:

Ahorro ()
Fondo Propio ()
Otro ()
Especifique:

Seleccione la relación con el titular:

Empleado ()
Proveedor ()
Otro ()
Especifique:

Motivo del depósito

Ventas Vehículo/Inmueble () Actividad Comercial () Otro especifique:

Para uso Interno: Esta sección debe ser llenada por Responsable de Cumplimiento de la Agencia, en caso de ausencia, deberá ser llenada por el Red Suscriptor

En caso del depósito a partir de USD\$10,000 debe mostrar documento que avale los fondos depositados, por ejemplo: contrato, certificado de depósito, informe consignado)

Agencia Mérida Centro (0244)

21 NOV. 2025

CAJAS

REGISTRADOR



Su pago fue enviado.

Imprimir 

A

BEE INSURANCE MANAGEMENT LLC Accounts

paymentslamundial@gmail.com | Inscrito como BEE INSURANCE MANAGEMENT LLC
Accounts



Desde

Business Adv Fundamentals - 1209

Cantidad

\$1,518.00

Fecha

nov 21, 2025

Nro. de confirmación

apcclr1eu