Modelo SC 759.6
CC 1300-16-13

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

Anejo 4

_____
Agencia

_____
Dirección

**CHEQUES EN TRÁNSITO PARA**
**EL MES DE _____ DE_____**

| Nombre del Banco | Núm. Cuenta Bancaria |
|---|---|
| | |

| Fecha | Número de Cheque | Nombre del Beneficiario | Importe |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | $ - |

Certifico que este listado incluye todos los cheques en tránsito durante el periodo indicado.

Fecha _____ Encargado de Preparar la Reconciliación _____

**CERTIFICO** que he examinado este listado de cheques en tránsito y que el detalle de los mismos es el correcto.

Fecha _____ Director de Finanzas _____

Conservación: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.