

RADIO PRENSA TELEVISION SAS
 NIT 900.040.713-9
 CONTRATO N 17 DEL 25 DE ENERO DE 2022
 PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR \$ 540.000



**FORMATO DE CONVENIOS
 EMPRESARIALES**

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Fiduciarios Código convenio / No. cuenta: 186070426316
 Referencia 1: 9000407139 Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor



FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito*

CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO
 No. cuenta / tarjeta (origen fondos): _____

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 540.000
 No. cheques Total cheque \$ _____
 Total \$ 540.000

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar: \$ _____

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida Pin único Número planilla / Pin único: _____ Periodo liquidado (AAAA/MM): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: RPT SAS Teléfono: 2614533 Ciudad: Ibagué
 Documento identidad: OCC OCE OTI O NIT No. documento: 9000407139 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. *Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante válido con el sello de la entidad recaudadora.

- CLIENTE -

<p>No. 085441</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085442</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085443</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085444</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085445</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>
<p>No. 085447</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085448</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085449</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085450</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>	<p>No. 085446</p> <p>ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR</p> <p>\$ 50.000</p> <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGÜE</p>

RADIO PRENSA TELEVISION SAS
NIT 900.040.713-9
CONTRATO N 17 DEL 25 DE ENERO DE 2022
PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR \$ 540.000



RADIO PRENSA TELEVISION SAS
 NIT 900.040.713-9
 CONTRATO N 17 DEL 25 DE ENERO DE 2022
 PROCULTURA \$ 405.000



FORMATO DE CONVENIOS
EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO			
Nombre del convenio Procultura		Código convenio / No. cuenta 168090A26308	
Referencia 1 9000407139		Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA			
<input type="radio"/> Efectivo		<input type="radio"/> Cheque	
<input type="radio"/> Cuenta de Ahorro		<input type="radio"/> Cuenta Corriente	
<input type="radio"/> Tarjeta de Crédito*		No. de cuotas	
RELACION DE CHEQUES LOCALES			
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 405.000=
 No. cheques Total cheque \$
 Total \$ 405.000=

COBRO POR VENTANILLA
 Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____ Valor a cobrar \$ _____

PAGO DE PLANILLA
 Planilla asistida Pin único Número planilla / Pin único _____ Periodo liquidado (AAAA/MM) _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION
 Nombre y apellidos: RPT SAS Teléfono: 26145831 Ciudad: Ibaque
 Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento: 9000407139
 Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Cumplicante validado con el sello del cajero.

- CLIENTE -

