



DAVIVIENDA



(92)02500838378905

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio Municipal		Código convenio / No. cuenta 1030246316	
Referencia 1		Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor

\$ 1681000

Sello del cajero

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente 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 \$	2.681.000
				<input type="radio"/> No. cheques	Total cheque \$
					Total \$

COBRO POR VENTANILLA

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

PAGO DE PLANILLA

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

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN

Nombre y apellidos: Empresarial AYSI Teléfono: _____ Ciudad: Ibagué

Documento identidad: CC CE TI OT NIT: _____ No. documento: 900451552-1 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 del cajero.

- CLIENTE -

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 30/11/2022 Hora: 11:43:13
 Jornada: Normal
 Oficina: 1660
 Terminal: C11660W703
 Usuario: AVM

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: TESORERIA MUNICIPAL IBAGUE
 Cuenta Convenio: *****6316
 Código Convenio: 1030246
 No. de Referencia 1: 900451552
 Forma de Pago: Efectivo
 Vr. Total: \$1,681,000.00
 Costo Transacción: \$.00
 No. Transacción: 972138

Quien realiza la transacción
 Tipo Id: NIT
 No Id: 9004515571

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Banco Davivienda S.A.

ESTABLECIMIENTO RECAUDO EMPRESARIAL

SUMIMAS S.A.S.

No. 065611 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065612 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065613 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065614 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065615 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065616 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ
---	--	--	---	--	--

No. 065677 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065678 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065679 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065680 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065681 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065682 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ
--	---	---	--	---	---

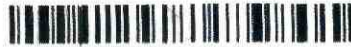
No. 065641 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065642 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065643 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 065644 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 100.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 087571 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 50.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ
---	--	--	---	---

No. 049315 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 10.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 049316 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 10.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 049317 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 10.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	No. 046322 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR  \$ 1.000 REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ
--	---	---	---

Handwritten mark



DAVIVIENDA



(92)02500838369409

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio		Código convenio / No. cuenta	
Referencia 1		Referencia 2	
No. factura	Valor	No. factura	Valor

\$ 1.270.000

Sello del cajero

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		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO		No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	
Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor	Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta	\$ 1.270.000
				<input type="radio"/> No. cheques	Total cheque \$
					Total \$ 1.270.000

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: Empresarial AYC Teléfono: _____ Ciudad: Ibagué

Documento identidad: CC OCE TI NIT No. documento: 900451557-2 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 del cajero.

- CLIENTE -

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 30/11/2022 Hora: 11:42:21
 Jornada: Normal
 Oficina: 1660
 Terminal: C11660W703
 Usuario: AVM

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: TESORERIA MUNICIPAL IBAGUE
 Cuenta Convenio: *****6308
 Código Convenio: 1092766
 No. de Referencia 1: 9004515572
 Forma de Pago: Efectivo
 Vr. Total: \$1,270,000.00
 Costo Transacción: \$.00
 No. Transacción: 969746

Quien realiza la transacción
 Tipo Id: CC
 No Id: 9004515572

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

