



(92)02500879605877

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: De Acciones Código convenio / No. cuenta: 166070476316

Referencia 1: NIT 901641469-9 Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor



FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque **CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO** Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito* No. de cuotas _____

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 \$ 2.100.000

No. cheques Total cheque \$ _____

Total \$ 2.100.000

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: Juan Carlos Lopez Teléfono: 315378011 Ciudad: BOGOTÁ

Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento: 58794730 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 -



(92)02500879605877

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: De Acciones Código convenio / No. cuenta: 166070476316

Referencia 1: NIT 901641469-9 Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor



FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque **CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO** Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito* No. de cuotas _____

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 \$ 2.100.000

No. cheques Total cheque \$ _____

Total \$ 2.100.000

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: Juan Carlos Lopez Teléfono: 315378011 Ciudad: BOGOTÁ

Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento: 58794730 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 -



No. 067201
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067202
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067203
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067204
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067205
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067206
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067207
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067208
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067209
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067210
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067211
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067212
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067213
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067214
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067215
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067216
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067217
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067218
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067219
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067220
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067221
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067222
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067223
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067224
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067225
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067226
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067227
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067228
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067229
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE

No. 067230
ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR



\$ 50.000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE IBAGÜE



BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

Fecha : 11/01/24 Hora : 14:53:48
Cajero : JCS Caja : 552
Oficina : 715 PRINCIPAL IBAGUE
CR9 #57-15 CC ACQUA L332 IBAGUE

Número de Cuenta: XXXXXXXXXXXXX1520
Nombre Titular: ALCALDIA MAYOR DE IBAGUE
TELEFONO: 3153286166
DEPOSITANTE:juan carlos trana
CONSORCIO INTERBONTRABE

CONSIG EFECTIVO AH SIN TA 50 / 208 / 4

Total Depositado:	1,542,000.00
Comisión :	0.00
IVA :	0.00
G.M.F. :	0.00

Estimado cliente antes de retirarse de la
ventanilla por favor verifique que la tran-
sacción solicitada est correctamente regis-
trada en el comprobante.
Si no est de acuerdo solicite su corrección.
Cualquier inquietud comuníquese en Bogot al
3-077707 y resto del país al 018000910499 o
al 018000910660

BANCO GNB SUDAMERIS
NIT. 860.050.750-1

Fecha : 11/01/24 Hora : 14:53:48
Cajero : JCS Caja : 552
Oficina : 715 PRINCIPAL IBAGUE
CR9 #57-15 CC ACQUA L332 IBAGUE

Número de Cuenta: XXXXXXXXXXXXX1520
Nombre Titular: ALCALDIA MAYOR DE IBAGUE
TELEFONO: 3153286166
DEPOSITANTE:juan carlos trana
CONSORCIO INTERBONTRABE

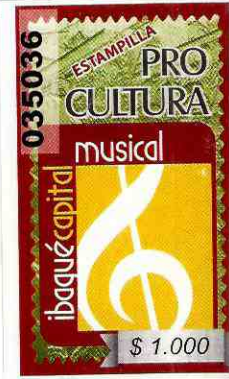
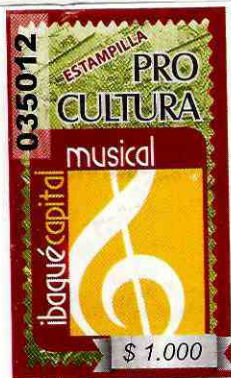
CONSIG EFECTIVO AH SIN TA 50 / 208 / 4

Total Depositado:	1,542,000.00
Comisión :	0.00
IVA :	0.00
G.M.F. :	0.00

Estimado cliente antes de retirarse de la
ventanilla por favor verifique que la tran-
sacción solicitada est correctamente regis-
trada en el comprobante.
Si no est de acuerdo solicite su corrección.
Cualquier inquietud comuníquese en Bogot al
3-077707 y resto del país al 018000910499 o
al 018000910660



C M Y CM MY CY





No. 077431

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077432

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



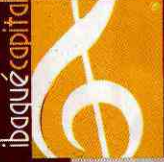
\$ 50.000

No. 077433

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077434

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077435

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077436

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077437

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077438

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



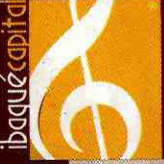
\$ 50.000

No. 077439

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077440

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077441

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077442

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



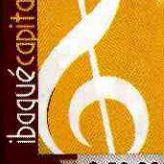
\$ 50.000

No. 077443

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077444

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077415

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077416

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077417

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077418

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077419

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077420

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077421

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077422

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077423

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077424

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



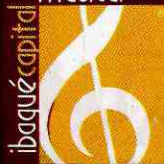
\$ 50.000

No. 077425

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077426

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077427

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077428

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077429

ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000

No. 077430

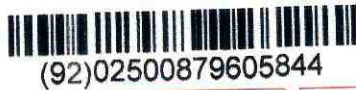
ESTAMPILLA

PRO CULTURA

musical



\$ 50.000



(92)02500879605844

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Univer S. de Código convenio / No. cuenta: 16607052907

Referencia 1: 901 641 469-9 Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque

Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito* No. de cuotas _____

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 514.000

No. cheques Total cheque \$ _____

Total \$ 514.000

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: Juan Carlos Teléfono: 315 5786100 Ciudad: S. de

Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento _____ Firma de quien realiza la transacción _____ Huella _____

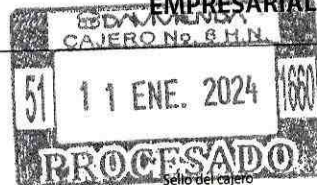
El Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciaria Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A., por lo tanto no asume obligación alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán objeto de verificación 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 -



(92)02500879605844

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES



DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: Univer S. de Código convenio / No. cuenta: 16607052907

Referencia 1: 901 641 469-9 Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque

Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito* No. de cuotas _____

No. cuenta / tarjeta (origen fondos) _____

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 514.000

No. cheques Total cheque \$ _____

Total \$ 514.000

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: Juan Carlos Teléfono: 315 5786100 Ciudad: S. de

Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento _____ 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 -

