	NENDA	(92)0250	0823673435	FORMATO DE COM EMPRESARIA	
Nambre del donvenio Referencia D  No. factura	Código Código Valor		26316 Valor .	61 15 NOV. 2022	WASA
FORMA DE PAGO RECAUL	Cheque CARGO	O A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO enta de Ahorro Cuenta Corri	iente Tarjeta de Crédito*	Sello del cajero	563
RELACIÓN DE CHEQUES LOCA Código banco	LES -	enta / tarjeta (origen fondos)  cuenta del cheque Valo	Total efectivo / Ca	No. de cuotas  urgo a cuenta o Tarjeta \$ GA  Total cheque \$  Total \$ GA	0.000
COBRO POR VENTANILLA Nombre del beneficiario:  PAGO DE PLANILLA  Planilla asistida	Pin único I Número	Identificación del beneficiario:	Valor a   \$	lotal \$	
Nombre y apallidos  Documento identidad:	A) A TRANSACCIÓN Teléfono	planilla / Pin único  documento Circlad  documento Osarvienda S.A., por lo tanto no asume obligación desde ahora ajustes en sus saldos a que hubiere lugar." los  - CLIENTE -	Periodo liquidado (AA)  Firma de qui n alguna relacionada con la ejecución de los negocios cel pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previ	en realiza la transacción	Huella  A consignación serán objeto de verificación  comprobante vado crin el sello del cajeco
Io. 026515 TAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026516 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026517 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026518 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026519 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026520 ESTAMPILLA PARA E BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
00 00	00 25	00 33	00 33	00 33	00
\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 5.000
PÚBLICA DE COLOMBIA JNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMB MUNICIPIO DE IBAGU
TO. 026509 STAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 026510 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 045003 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 045004 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	No. 045005 ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	
00 3-5	00 8.6	00 33	00	00 63	
\$ 5.000	\$ 5.000	\$ 200.000	\$ 200.000	\$ 200.000	
PÚBLICA DE COLOMBIA JNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	REPÚBLICA DE COLOMBIA MUNICIPIO DE IBAGUÉ	

	DAVI	VIE	NDA
--	------	-----	-----



## FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

Reference 02140019		Referencia 2		CAJERO No. 4 H.N.	N	
No. factura	Valor	No. factura	Valor	51 1 5 NOV. 2022		
ORMA DE PAGO RECAUDO /  Efectivo Chec		CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉ Cuenta de Ahorro No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	ota Corriente Tarjeta de Crédi	PROCESADO No. de cuotas		
RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES Código banco No. Cheque		No. cuenta del cheque		Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 480.000 }  No. cheques Total cheque \$ Total \$ 480.000 }		
COBRO POR VENTANILLA Nombre del beneficiario:		Identificación del bene	rio: Valor cobra	ra s		
PAGO DE PLANILLA  Planilla asistida  Pin único		Número planilla / Pin único	Periodo liquidad	Periodo liquidado (AAAA/MM)		
DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN Nombre y apellidos  Documento identidad:  CC  CE  TI  NT  No. documento Banco Davivienda S.A. actúa bajo la exclusiva responsabilidad de Fiduciana Davivienda S.A. y Corredores Davivienda S.A. por lo tanto no asume obligación alguna relacionas ostenor y no sedan 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 ostenor y no sedan 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 ostenor y no sedan 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 ostenor y no segundo el consenio de la consenio d			2000	Firma de quien realiza la transacción		



