DAYOS DEL CONVENIO
Nombre del convenio RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco No. PAGO DE PLANILLA Efectivo Referencia 1 FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN Nombre del beneficiario: Nombre y apellidos

Firma de quien realiza la transacción

Firma de quien realiza la transacción realización realización realización realización realización realización realización realización realización realizac Planilla asistida COBRO POR VENTANILLA No. factura DIO SUCIELO O Cheque Pin único No. Cheque Teléfono Código convenio / No. cuenta Referencia 2 Número planilla / Pin único CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO
Cuenta de Ahorro
Cuenta No. cuenta / tarjeta (origen fondos) No. cuenta del cheque No. factura Identificación del beneficiario: (92)02500857499681 Ciudad Cuenta Corriente 166070426 Valor Valor Tarjeta de Crédito* Periodo liquidado (AAAA/MM) No. cheques Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$ 500,000 Valor a s No. de cuotas — PROCESADO Total cheque \$ CAJERO No. 4 H.N. 1 5 A60, 2023 Sello del cajero **EMPRESARIALES** Total \$ 500.000 - SUMIMAS S.A.S. -

FORMATO DE CONVENIOS

0P 55061



Nambre del convenio

0P 55061

Referencia 1

Droca

Hurs

Referencia 2

No. factura

No. factura

Código convenio / No. cuenta (92)02500857499707

1660+047630

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

CAJERO No. 4 H.N.

Documento identidad: CC CC CE O TI ONT No. documento 2 9 CC 3 FI
Bland Daywends S.A. artib bajo la eccusiva esponsabilidad de Ribudaria Savienda S.A. y Corredores Daywends S.A. por lo tanto no asume obligación adjuna relacionada con la ejecución de los negocios delendados en su nombre Los cheques dispositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el barro librado acepte su pago, el diente acepta dosde altora ajustos en sus salotos a que hubica sun el consignación adjuna relacionada con la ejecución de los negocios delendados en su nombre Los cheques dispositados en esta consignación serán objeto de verificación posterior y no serán efectivos sino hasta cuando el barro librado acepte su pago, el diente acepta dosde altora ajustos en sus salotos que hubica su pago, el diente acepta dosde altora ajustos en sus salotos que hubica de credito están sujetos a previa contenación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante vidos con el serio del ejero con el serio del ejero de credito están sujetos a previa contenación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante vidos con el serio del ejero de credito están sujetos a previa contenación y autorización de la empresa recaudadora. Comprobante vidos con el serio del ejero de credito están sujetos a previa contenación y autorización de la empresa recaudadora.

PAGO DE PLANILLA Nombre del beneficiario:

Planilla asistida

Pin único

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN
Nombre y apellidos

Telefono 3/189/45/1 Ciudad Número planilla / Pin único

Identificación del beneficiario:

Periodo liquidado (AAAA/MM)

Valor a s

RELACIÓN DE CHEQUES LOCALES

Código banco

No. Cheque

O Efectivo

O Cheque

O Cuenta de Ahorro
No. cuenta / tarjeta (prigen fondos)

Cuenta Corriente

Tarjeta de Crédito*

No. cuenta del cheque

Valor

No. cheques

Total cheque

Total \$ 3+0.000

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta \$

370 000 =

No. de cuotas

PROCESADOS

CARGO A CUENTA OTARJETA DE CRÉDITO

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILL

SUMIMAS S.A.S.







Huella	Blanco Davivienda S.A. actúa bajo la excilisiva responsabilidad de Fiduciaj a Davivienda S.A. a Corretnos Carretna no suma Afficiada de Fiduciaj a Davivienda S.A. a Corretnos Carretna no suma Afficiada de Fiduciaj a Carretna no suma Afficia de Fiducia de Fiduciaj a Carretna no suma Afficia de Fiducia de Fiduciaj a Carretna no suma Afficia de Fiducia de Fi	164.5.3.58	No. documento / 8 /	dad: OCC OCE OTI ONIT	Documento identidad: Banco Davivienda S.A. actúa ba
		d	Teléfono 3/3 6/6 Ciudad	The by ROYS	Nombre y apellidos
	Periodo liquidado (AAAA/MM)	0	Número planilla / Pin único	Pin único) Planilla asistida
N	COCIA		- 0	LLA	PAGO DE PLANILLA
	Valora s	beneficiario:	Identificación del beneficiario	clario:	Nombre del beneficiario
6 C C C C	Total 3			VTANILLA	COBRO POR VENTANILLA
	Tour cocque o				
	No cheques Total chaque s				
10000	Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarieta S	Valor	No. cuenta del cheque	No. Cheque	Codigo banco
	○ Tarjeta de Crédito* No. de cuotas	E CRÉDITO Cuenta Corriente los)	CARGO A CUENTA O TARJETA DE CRÉDITO Cuenta de Ahorro No. cuenta / tarjeta (origen fondos)	Cheque Cheque	Efectivo Ch
OUNCE				FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA	ORMA DE PAGO
C707		Valor	No. factura	actura Valor	No. factura
ול בכחכ ח	51 1 J AG		Referencia 2	5-10128040R	Referencia
	H	Has 62 -50+099,	Código convenio / No. cuenta	DR UNIVERSIDE	Reference 1
and the second	699	(92)02500857499699	(9)	NVENIO	DATOS DEL CONVENIO
E CONVENIOS	FORMATO DE		>	しくてででして	











