



(92)02500823725805

FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: 7520-110192019 Código convenio / No. cuenta: 166070426326

Referencia 1: 74342377 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

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco	No. Cheque	No. cuenta del cheque	Valor

COBRO POR VENTANILLA

Nombre del beneficiario: _____ Identificación del beneficiario: _____

Valor a cobrar \$ _____

PAGO DE PLANILLA

Planilla asistida Pin único

Número planilla / Pin único: _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y apellido: DAVID PEREZ Teléfono: 3122375014 Ciudad: IBAGUÉ

Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento: 102701773223

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 cualquier responsabilidad alguna relacionada con la ejecución de los negocios celebrados en su nombre. Los cheques depositados en esta consignación serán cobrados y no serán efectivos sino hasta cuando el banco librado acepte su pago, el cliente acepta desde ahora ajustes en sus saldos o que hubiere lugar. * Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a previa contratación y autorización de la empresa recaudadora. Comprador válido co

Firma de quien realiza la transacción: _____ Huella: _____

- CLIENTE -





FORMATO DE CONVENIOS EMPRESARIALES

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del convenio: PROVISIONES Código convenio / No. cuenta: 166030426308

Referencia 1: 14.240.177 Referencia 2: _____

No. factura: _____ Valor: _____ No. factura: _____ Valor: _____

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente Tarjeta de Crédito

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código banco: _____ No. Cheque: _____ No. cuenta del cheque: _____ Valor: _____

Total efectivo: \$ _____ Cuenta o Tarjeta: \$ _____
 No. cheque: _____ Total cheque: \$ _____
 Total: \$ 45.000

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 TRANSACCION

Nombre y apellido: EDMUND ACRYG C Teléfono: _____ Ciudad: _____
 Documento identidad: CC CE TI NIT No. documento: 10.240.177 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 cobrados 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 sistema de pago electrónico.

- CLIENTE -

