

RECIBO CAJA

AVICOLA LOS CAMBULOS S.A.
NIT 860058831-4

Número: 001-RCJ-00232476
Fecha: 31/05/2026

Beneficiario: GUIZA BARRERA LUIS ALEJANDRO	Identificación: 80656366
Dirección: CR 17 12 19 BRR EL PALMAR FUNZA CUNDINA	Ciudad: Funza
Teléfono:	Email: distribuidoradepolloag@gmail.com
La suma de: SIETE MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE* * * * * * * * * * * * * * *	Valor: \$7,032,000.00
Cobrador: 0001 ACOSTA GARAY ALFONSO	
Notas: ABONO FACTURAS 31.05	

Medio pago	Banco	Número	Fecha consign.	Número Autorización	Valor
CONSIGNACION			30/05/2026		\$7,032,000.00
Total:					\$7,032,000.00

Auxiliar	C.O.	U.N.	Tercero	C. Costo	Cpto FE	D.Cruce	Débitos	Créditos
11201003	001	01	-		1101	-00000000-0	\$7,032,000.00	
13050501	001	01	80656366-001			FEV-00190867-0		\$7,032,000.00
Sumas Iguales:							\$7,032,000.00	\$7,032,000.00

a.analisticartera

Firma

DAVIVIENDA



FORMATO DE CONVENIOS
EMPRESARIALES



TIPO DE CONVENIO
Nombre de convenio: DAVIVIDA

Referencia 1: 80656366

Código convenio / N.º cuenta: 0250090677830

Referencia 2: 0250090677830

No. factura: 80656366 Valor:

FORMA DE PAGO RECAUDO / PLANILLA

Efectivo Cheque

Cuenta de Ahorro Cuenta Corriente

Tarjeta de Crédito*

No. de cuentas:

RELACION DE CHEQUES LOCALES
Código Banco: No. Cheque:

No. cuenta / tarjeta (origen fondos):

Valor:

Total efectivo / Cargo a cuenta o Tarjeta: \$

Total cheque: \$

Total: \$

FORMA DE PAGO POR VENTANILLA

Identificación del beneficiario:

CODIGO PLANILLA

Número planilla / Pm unico:

Período liquidado (AAAA/MM):

PLANILLA ASISTIDA

Pm unico

Teléfono:

No. documento:

Ciudad:

Estado:

Fecha de quien realiza la transacción:

Atención:

TIPO DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION
Empleado / Dependiente: No. documento:

Documento de Identidad: DCE CE TI DNT

Empleado Davivienda S.A. debe firmar la declaración responsable de Fideicomiso Davivienda S.A. y Compañías Davivienda S.A. por el monto que se declara en esta transacción. Los pagos con cargo a tarjeta de crédito están sujetos a autorización y autorización de la empresa receptora.

Empleado: Cliente:

- CLIENTE -