	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit:830.011.857-3	Nombre o Razón Social del Beneficiario: ALPHA EDITORIAL S.A

Banco o Corporación.
BANCO BBVA

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
0136029949	CHAPINERO	Ahorro: ☐ Corriente: X

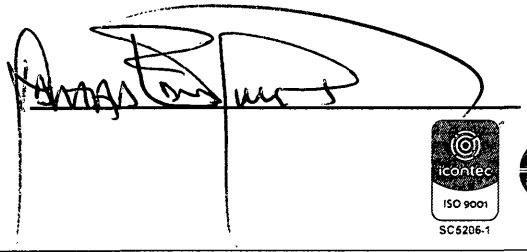
Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo:	Docente de tiempo completo:	Estudiante:	Contratista:
☐	☐	☐	☐

Docente ocasional:	Docente de cátedra:	Auxiliar Administrativo:	Proveedor:
☐	☐	☐	X

Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
CALLE 62 20 46	7460102		antioquia@alpha-editorial.com

Día: _02__ Mes:_08___ Año:__2021__ Firma / Cédula:



	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit:830.011.857-3	Nombre o Razón Social del Beneficiario: ALPHA EDITORIAL S.A

Banco o Corporación.
BANCO BBVA

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
0136029949	CHAPINERO	Ahorro: ☐ Corriente: X

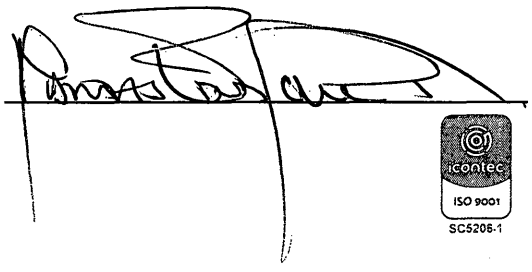
Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo:	Docente de tiempo completo:	Estudiante:	Contratista:
☐	☐	☐	☐

Docente ocasional:	Docente de cátedra:	Auxiliar Administrativo:	Proveedor:
☐	☐	☐	☐

Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
CALLE 62 20 46	7460102		antioquia@alpha-editorial.com

ITC	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

Día: __02_ Mes:_08_ Año:_2021___ Firma / Cédula: 

icontec ISO 9001 SC5205-1 IQNet