POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**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:901450449-1	Nombre o Razón Social del Beneficiario: RESISTENCIAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES S.A.S
Banco o Corporación. BANCOLOMBIA		
Número de cuenta: 37700001310	Sucursal: RUTA N	Tipo de cuenta: 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: CR 51 C 67 A -47	Teléfono: 3116164353	Fax:	E-mail: info@resistenciasyequipos.com.co

Día: _21___ Mes: _07___ Año:___2022_ Firma / Cédula: 70601787_

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**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: 901450449-1	Nombre o Razón Social del Beneficiario: RESISTENCIAS Y EQUIPOS INDUSTRIALES S.A.S
Banco o Corporación. BANCOLOMBIA		
Número de cuenta: 37700001310	Sucursal: RUTA N	Tipo de cuenta: 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: CR 51 C 67 A 47	Teléfono: 4488680	Fax:	E-mail: info@resistenciasyequipos.com.co

Día: _21__ Mes:___07__ Año:__2022_____ Firma / Cédula: _____

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03