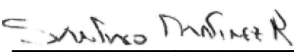


 <small>POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID</small>	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 03

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: 901098884-3	Nombre o Razón Social del Beneficiario: ABILE SAS	
Banco o Corporación. BANCO DE OCCIDENTE			
Número de cuenta: 408-900454	Sucursal: POBLADO	Tipo de cuenta: Ahorro: ☐ Corriente: ☒	
Tipo de Vinculación con la Institución:			
Administrativo: ☐	Docente de tiempo completo: ☐	Estudiante: ☐	Contratista: ☒
Docente ocasional: ☐	Docente de cátedra: ☐	Auxiliar Administrativo: ☐	Proveedor: ☐
Dirección: CR 43B 16 95	Teléfono: 4310224	Fax:	E-mail: INFO@ABILE.CO
Día: 09 Mes: 12 Año: 2022		Firma / Cédula:  71.779.991	
		 	

 <small>POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID</small>	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:	Nombre o Razón Social del Beneficiario:	
Banco o Corporación.			
Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta: Ahorro: ☐ Corriente: ☐	
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:
Día: ____ Mes: ____ Año: ____		Firma / Cédula: _____	
		 	