ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	**CODIGO**: GAF-FO-035
	AUTORIZACION CONSIGNACION DE PAGOS	**VERSION**: 01

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre LUCIA BEATRIZ VEGA SERRANO	Direccion CALLE 20 No. 32ª-59 apto 904	
Numero de Idetificacion: 63.325.867	Telefono 3168689242	Fax N.A

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS **Numero** 0000295 Fecha: diez (10) de marzo de 2023.

2. DATOS DE LA CUENTA (Para Consignación de los recursos producto del Contrato)

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCOLOMBIA	Ahorros __X__ Corriente_____	793-110084-34

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

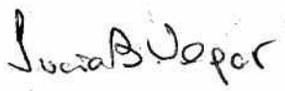
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
N/A	Ahorros ____ Corriente____	N/A

4. AUTORIZACION PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Cualquier cambio o cancelación de la cuenta Corriente o de Ahorros deberá ser comunicada a la Tesorería del Área Metropolitana de Bucaramanga. La responsabilidad por omisión de la Información correrá a cargo del proveedor o contratista.

AUTORIZO al AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA A EFECTUAR LOS PAGOS A MI FAVOR EN LA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO.

FIRMA CONTRATISTA O REPRESENTANTE LEGAL



C.C. No. 63.325.867

FECHA: 11 DE ABRIL DE 2023

Anexo: Certificado de la cuenta Bancaria Expedido no Mayor a 30 Días