

	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: 900.349.018-6	Nombre o Razón Social del Beneficiario: EDICIONES DE LA U LTDA	
Banco o Corporación. BANCO DE BOGOTÁ			
Número de cuenta: 095757340	Sucursal: AMERICAS	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: KRA 27 27 43 TEUSAQUILLO	Teléfono: 3112191357	Fax:	E-mail: COMERCIAL@EDICIONESDELAU.COM
<p>Día: <u>12</u> Mes: <u>10</u> Año: <u>2023</u> Firma / Cédula: <u>79641700</u></p> <div style="text-align: right;">   </div>			

	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: _____			



AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Código: FFN45

Versión: 03

