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

Banco o Corporación.
BBVA

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
0136029949	BOGOTÁ	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		cliente@alpha-editorial.com

Día: _1___ Mes: __11___ Año: _2023___ Firma / Cédula: _____
CC.51.706.177

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

Banco o Corporación.
BBVA

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
0136029949	BOGOTÁ	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		cliente@alpha-editorial.com

Día: _1___ Mes: __11___ Año: _2023___ Firma / Cédula: _____
CC.51.706.177

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

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet