	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: **900.644.404-0**	Nombre o Razón Social del Beneficiario: **USALIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA**

Banco o Corporación.
Scotiabank colpatria

Número de cuenta: **4932-001045**	Sucursal: Gran Estación Bogotá	Tipo de cuenta: Ahorro: [x] Corriente: [ ]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [x]

Dirección: Cra 17ª No. 116-15 Ofc. 305 Edf. Terra	Teléfono: 3216055505	Fax:	E-mail: sergio.gomez@usalibros.us

Día: **06** Mes: **02** Año: **2024** Firma / Cédula: _____

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: **900.644.404-0**	Nombre o Razón Social del Beneficiario: **USALIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA**

Banco o Corporación.
Scotiabank colpatria

Número de cuenta: **4932-001045**	Sucursal: **Gran Estación Bogotá**	Tipo de cuenta: Ahorro: [x] Corriente: [ ]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [x]

Dirección: **Cra 17ª No. 116-15 Ofc. 305 Edf. Terra**	Teléfono: 3216055505	Fax:	E-mail: sergio.gomez@usalibros.us

Día: **06** Mes: **02** Año: **2024** Firma / Cédula: _____