| | | |
|---|---|---|
| POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | **AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA** | Código: FFN45<br>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: |
|---|---|---|
| 1.146.439.475 | | CARLOS ANDRES FLOREZ BAENA |

Banco o Corporación. BANCO DE BOGOTA

| Número de cuenta: | Sucursal: | Tipo de cuenta: |
|---|---|---|
| 285357067 | CARMEN DE VIBORAL | Ahorro: [X] Corriente: [ ] |

**Tipo de Vinculación con la Institución**:

| Administrativo: | Docente de tiempo completo: | Estudiante: | Contratista: |
|---|---|---|---|
| [ ] | [ ] | [ ] | [X] |

| Docente ocasional: | Docente de cátedra: | Auxiliar Administrativo: | Proveedor: |
|---|---|---|---|
| [ ] | [ ] | [ ] | [ ] |

| Dirección: | Teléfono: | Fax: | E-mail: |
|---|---|---|---|
| CALLE 12A, 31C-48 | 3234648340 | | Andresflorez.baena2122@gmail.com |

Día: _27_ Mes:_04_ Año:__2024__ Firma / Cédula: Carlos Andres Florez B

Cc:1.146.439.475


| | | |
|---|---|---|
| POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | **AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA** | Código: FFN45<br>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: _____