

	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: 900.477.988-3	Nombre o Razón Social del Beneficiario: MN IMPRESOS SAS
-------	-----------------------	--

Banco o Corporación. BANCOLOMBIA

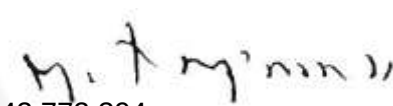
Número de cuenta: 35176526376	Sucursal: EL TESORO	Tipo de cuenta: Ahorro: ☐ Corriente: ☒
----------------------------------	------------------------	--

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: ☐	Docente de tiempo completo: ☐	Estudiante: ☐	Contratista: ☐
--	--	--------------------------------------	---------------------------------------

Docente ocasional: ☐	Docente de cátedra: ☐	Auxiliar Administrativo: ☐	Proveedor: ☒
---	--	---	--

Dirección: CALLE 46 ·# 42 – 97 Interior 101	Teléfono: 4446305	Fax:	E-mail: info@mnimpresos.com
--	----------------------	------	--------------------------------

Día: __28__ Mes: __05__ Año: __2024__		Firma / Cédula: <u>42.772.394</u> 	 
---------------------------------------	--	--	---