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:	Nombre o Razón Social del Beneficiario:
25.280.194	800027063-3	GRUPO EDITORIAL ECOE EDICIONES SAS

Banco o Corporación.
AV VILLAS

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
000-12742-3	CNE PYME (370)	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:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
CRA 19 # 63C 32	31148217 66	3114821766	contador@ecoeediciones.com

Día: 15 Mes: octubre Año: 2024 Firma / Cédula: _____ 25.280.194

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:	Nombre o Razón Social del Beneficiario:
25.280.194	800027063-3	GRUPO EDITORIAL ECOE EDICIONES SAS

Banco o Corporación.
AV VILLAS

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
000-12742-3	CNE PYME (370)	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:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
CRA 19 # 63C 32	3114821766	3114821766	contador@ecoeediciones.com

Día: 15 Mes: octubre Año: 2024 Firma / Cédula: _____ 25.280.194

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