

	PROCESO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	CODIGO: GAF-FO-035
	AUTORIZACION CONSIGNACION DE PAGOS	VERSION: 01

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre EDGAR WILFREDO PEÑARANDA GOMEZ	Dirección CL 20 30 27 T 2-605	
Numero de Identificación 1098657144	Teléfono 3157944669	Fax

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS Numero: 000882 Fecha: 21-12-2024

2. DATOS DE LA CUENTA (Para Consignación de los recursos producto del Contrato)

BANCO BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA Ahorros ☒ Corriente_____	NUMERO DE CUENTA 301-185842-91
----------------------	--	-----------------------------------

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

BANCO BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA Ahorros _____ Corriente_____	NUMERO DE CUENTA
----------------------	--	------------------

4. AUTORIZACION PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Cualquier cambio o cancelación de la cuenta Corriente o de Ahorros deberá ser comunicada a la Tesorería del Área Metropolitana de Bucaramanga. La responsabilidad por omisión de la Información correrá a cargo del proveedor o contratista.

AUTORIZO al AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA A EFECTUAR LOS PAGOS A MI FAVOR EN LA CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO.

FIRMA CONTRATISTA O REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. 1098657144 de

Bucaramanga

FECHA 30 DICIEMBRE 2024