Puerto Salgar, Cundinamarca 17 de junio del 2025.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
Puerto Salgar, Cundinamarca

ASUNTO: Autorización de pago o abono en cuenta bancaria

Cordial saludo

Yo, **Anderzon Esmdi Hueso Triana** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.054.560.389 de La Dorada, Caldas por medio de la presente, me permito autorizar a la ALCALDÍA DE PUERTO SALGAR, CUNDINAMARCA, identificada con NIT 899999413-8, para que el pago a realizar con motivo de ejecución del contrato N° 233- 2025 sea consignado y/o transferido a la cuenta bancaria ☐ / NEQUI ☐ / Daviplata ☐ N° 0467000249 BBVA Colombia de la cual soy titular.

Atentamente,

Anderzon Esmdi Hueso Triana
C.C. 1.054.560.389 de La Dorada, Caldas

Adjunto: Certificación bancaria