Puerto Salgar Cundinamarca, 21 de noviembre de 2025

Señores
PERSONERIA DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA
E.S.D

Asunto: Autorización pago o abono en cuenta bancaria.

Cordial saludo;

Yo, LUCELLY PAEZ PEREZ con **C.C.** 33.704.366, por medio del presente me permito autorizar a la PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA Y EN SU DEFECTO LA ALCALDIA DE PUERTO SALGAR CUNDINAMARCA, para que el pago a realizar con motivo de ejecución total del Contrato No. **PMN-006-2025 DEL AÑO 2025** sea consignado y/o transferido al producto Cuenta de ahorro No.390343796 del Banco de Bogotá (ahorro) del cual soy titular.

Atentamente;



LUCELLY PAEZ PEREZ
C. C. No. / O NIT: 33.704.366
Dirección: calle 13b No 3ª-16
Dirección electrónica: Lucelly_paezperez@hotmail.com
Telefax: N/A
Celular: 3232244068
Ciudad: Puerto Salgar

Adjunto: Certificación bancaria.