

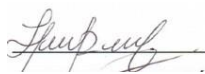
	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

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:900458998-6	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Referencistas S.A.S	
Banco o Corporación. Banco Davivienda			
Número de cuenta: 462400024255	Sucursal: CC Hayuelos	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: Cr 81F No 13F 11 Bogotá D.C.	Teléfono: 6014718117	Fax:	E-mail: soporte@referencistas.com
Día: __13__ Mes: __11__ Año: __2025__ Firma / Cédula: 1018430154 			
 			

	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

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:900458998-6	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Referencistas S.A.S	
Banco o Corporación. Banco Davivienda			
Número de cuenta: 462400024255	Sucursal: CC Hayuelos	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: Cr 81F No 13F 11 Bogotá D.C.	Teléfono: 6014718117	Fax:	E-mail: soporte@referencistas.com
Día: __13__ Mes: __11__ Año: __2025__ Firma / Cédula: 1018430154 			
 			



AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Código: FFN45

Versión: 04