ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA	**PROCESO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**	**CODIGO**: GAF-FO-035
	AUTORIZACIÓN CONSIGNACIÓN DE PAGOS	**VERSION**: 01

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre: **ROBINSON MORENO CHAPARRO**	Dirección: CRA 19 B 8 30 LA COLINA	
Número de Identificación: 91.437.341 DE BARRANCABERMEJA	Teléfono: 3135085560	Fax

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios apoyo a la gestion Numero 000792 Fecha: 28-10-2025

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
BANCO DE BOGOTA	Ahorros X Corriente_____	469697940

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
	Ahorros ____ Corriente____	

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. 91.437.341 DE BARRANCABERMEJA

FECHA: 01/12/2025

Anexo: Certificado de la cuenta Bancaria Expedido no Mayor a 30 Días