

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

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre: ERIKA ALEJANDRA ACOSTA RUIZ	Dirección: Calle 55a N ° 142 – 3 Floridablanca	
Número de Identificación: 43.757.929	Teléfono: 3229190797	Fax:

TIPO DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS APOYO A LA GESTION Número 736 con ID Secop II CO1.PCCNTR. 8300047 Fecha: 09/09/2025

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
BANCO DE BOGOTA	AHORRO	319195574

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



ERIKA ALEJANDRA ACOSTA RUIZ
 C.C. No. 43.757.929
 FECHA: 11/12/2025
 Anexo: Certificado de la cuenta Bancaria Expedido no Mayor a 30 Días