

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

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre: ANGEL OVIDIO NARANJO CAMACHO	Dirección: CRA 47W 59A 43 ESTORAQUES 2	
Número de Identificación: 88.135.185 DE OCAÑA	Teléfono: 3102154903	Fax

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios apoyo a la gestion Numero 000654 Fecha: 23-07-2025

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
COLPATRIA	Ahorros <u>X</u> Corriente _____	4020384475

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

BANCO	TIPO DE CUENTA	NÚMERO 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 <u>Angel O Naranjo C</u> C.C. No. 88.135.185 DE OCAÑA FECHA: <u>15/12/2025</u> Anexo: Certificado de la cuenta Bancaria Expedido no Mayor a 30 Días
