

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

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre: MARCO ANTONIO MENDEZ LANDAZABAL	Dirección: AV60 139 26 PORTAL DE ISRAEL	
Número de Identificación: 91.457.029 SAN ANDRES	Teléfono: 3213587548	Fax

TIPO DE CONTRATO: Prestación de servicios apoyo a la gestion Numero 000797 Fecha: 30-10-2025

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

BANCO BANCO DE BOGOTÁ	TIPO DE CUENTA Ahorros <u>X</u> Corriente ____	NÚMERO DE CUENTA 157854894
--------------------------	---	-------------------------------

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

BANCO	TIPO DE CUENTA Ahorros ____ Corriente ____	NÚMERO DE CUENTA
-------	---	------------------

4. AUTORIZACIÓN PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

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 ÁREA 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

Marco A Mendez L

C.C. No. 91.457.029 SAN ANDRES

FECHA: 19/12/2025

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