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

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre: Saul Maurici Riaño Tunjano	Direccion: Carrera calle 29 No 96-78	
Numero de Idetificacion: 11344336	Telefono: 306754749	Fax: N.A

TIPO DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS Numero: 000744-2025 Fecha: (02) de OCTUBRE Del 2025

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
Falabella	Ahorros _X__ Corriente_____	116110188245

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 DE AHORROS REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO.

FIRMA CONTRATISTA O REPRESENTANTE LEGAL

_____ _____

C.C. No: 11.344.336 de Zipaquirá

FECHA:12/12/2025

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