





	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:			
C.C.:43825307	Nit:	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Patricia Escobar Bustamante	
Banco o Corporación. Bancolombia			
Número de cuenta: 10172700931	Sucursal: Exito de Colombia	Tipo de cuenta:	
		Ahorro:	<input checked="" type="checkbox"/> Corriente: <input type="checkbox"/>
Tipo de Vinculación con la Institución:			
Administrativo:	Docente de tiempo completo:	Estudiante:	Contratista: <input checked="" type="checkbox"/>
Docente ocasional:	Docente de cátedra:	Auxiliar Administrativo:	Proveedor:
Dirección: Trans 53a #65-70	Teléfono: 32185178 81	Fax:	E-mail: patroisitaescobar@hotmail.com
Día: 21 Mes: 1 Año: 2026 Firma / Cédula: <i>Patricia Escobar B.</i> <div style="text-align: center;">43825307</div> <div style="text-align: right;">    </div>			

	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:		
C.C.:43825307	Nit:	Nombre o Razón Social del Beneficiario: Patricia Escobar Bustamante
Banco o Corporación. Bancolombia		



AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA

Código: FFN45

Versión: 04

Número de cuenta: 10172700931	Sucursal: Exito de Colombia	Tipo de cuenta:	
		Ahorro: <input type="checkbox"/>	Corriente: <input checked="" type="checkbox"/>
Tipo de Vinculación con la Institución:			
Administrativo: <input type="checkbox"/>	Docente de tiempo completo: <input type="checkbox"/>	Estudiante: <input type="checkbox"/>	Contratista: <input checked="" type="checkbox"/>
Docente ocasional: <input type="checkbox"/>	Docente de cátedra: <input type="checkbox"/>	Auxiliar Administrativo: <input type="checkbox"/>	Proveedor: <input type="checkbox"/>
Dirección: Trans 53a #65-70	Teléfono: 32185178 81	Fax:	E-mail: patroisitaesco bar@hotmail.com
Día: 21 Mes: 1 Año: 2026 Firma / Cédula: <i>Patricia Escobar B.</i> 43825307			
