

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

1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

Nombre HAROLD ALEXANDER CAMACHO DEVIA	Direccion CLL 41 # 19-61 APTO 606	
Numero de Identificacion 91486708	Telefono 3112189513	Fax

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Numero: 00041-2026 Fecha: DEL VEINTIUNO (21) DE ENERO DE 2026 CON ID DEL CONTRATO EN SECOP II C01.PCCNTR.9043707

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

BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	Ahorros <u> X </u> Corriente <u> </u>	0550488438761048

3. DATOS DE LA CUENTA MANEJO DE ANTICIPO

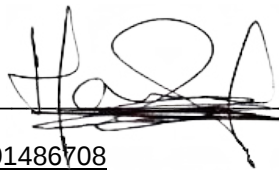
BANCO	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE CUENTA
N/A	Ahorros <u> </u> Corriente <u> </u>	N/A

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



C.C. No. 91486708

FECHA: 05 de agosto de 2026

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