

 <b>AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA</b>			
TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> INTERMEDIA <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> CUAL: _____			
CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIMA <input type="checkbox"/> INDEMNIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIO <input type="checkbox"/> CUAL: _____			
DATOS DE LA EMPRESA			
NOMBRE		NIT	ACTIVIDAD ICA:
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR:	
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL			
NOMBRES <b>Fabian Andres</b>		PRIMER APELLIDO <b>Martinez</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>Parz</b>
TPO DE IDENTIFICACIÓN <b>CC</b>	NÚMERO <b>1.061.726.573</b>	FECHA EXPEDICIÓN <b>26-03-2008</b>	CIUDAD EXPEDICIÓN <b>Popayán</b>
DIRECCIÓN: <b>Carre 10 # 13-17 Las Américas</b>		CIUDAD: <b>Popayán</b>	DEPARTAMENTO: <b>Cauca</b>
TELEFONOS: <b>N/A</b>	FAX: <b>N/A</b>	CELULAR: <b>3168242562</b>	
Autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor o a favor de la entidad a la cual represento en la siguiente cuenta:			
CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS			
NÚMERO DE CUENTA <b>196000857256</b>	CORRIENTE <input type="checkbox"/>	AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL BANCO <b>051</b>
BANCO <b>Davienvenda</b>	SUCURSAL <b>Popayán</b>	CIUDAD <b>Popayán</b>	
RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS			
NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TPO	FECHA EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX
NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TPO	FECHA EXPEDICION
CARGO EN LA EMPRESA	AREA	CARGO	
TELEFONOS Y FAX	PBX	EXTENSION	FAX
Así mismo, autorizo a La Equidad Seguros O.C. para que la información general y financiera (extractos, soportes o informes del pago efectuado) sean enviados a la siguiente dirección de correo electrónico:			
Email: _____			
En constancia se firma en: <b>Popayán</b> a los <b>(17)</b> del mes de <b>abril</b> de <b>2024</b> .			
Firma del Representante Legal y Sello		Firma y Cédula Persona Natural	