

 <b>AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA</b>			
TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL: _____			
CONCEPTO DE PAGO: DEVOLUCIÓN DE PRIMA <input type="checkbox"/> INDEMNIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL: _____			
DATOS DE LA EMPRESA			
NOMBRE		NIT	ACTIVIDAD ICA:
DIRECCION:		CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR:	
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL			
NOMBRES <i>Mauricio</i>		PRIMER APELLIDO <i>Mosquera</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Renteria</i>
TIPO DE IDENTIFICACION <i>C.C.</i>	NÚMERO <i>1079650043</i>	FECHA EXPEDICION <i>28-07-2016</i>	CIUDAD EXPEDICION <i>Piñero-Chocó</i>
DIRECCION: <i>Calle 27E #34-32</i>		CIUDAD: <i>Quibdó</i>	DEPARTAMENTO: <i>Chocó</i>
TELEFONOS:	FAX:	CELULAR: <i>3106038451</i>	
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 <i>08194212250</i>		CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL BANCO
BANCO <i>Bancolombia</i>		SUCURSAL	CIUDAD <i>Quibdó</i>
RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS			
NOMBRES Y APELLIDOS	NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NÚMERO	TIPO	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	TIPO	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: <i>MauricioMosquera10@gmail.com</i>			
En constancia se firma en: <i>Quibdó</i> a los <i>(26)</i> del mes de <i>marzo</i> de <i>2016</i> .			
Firma del Representante Legal y Sello		Firma y Cédula Persona Natural <i>C.C. 1079650043</i>	

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA