

 AUTORIZACIÓN PARA PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA					
TIPO DE VINCULACIÓN: PROVEEDOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input checked="" type="checkbox"/> INTERMEDIA <input 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		NT	ACTIVIDAD ICA:		
DIRECCION		CUIDAD:	DEPARTAMENTO:		
TELEFONOS:		FAX:	CELULAR:		
INFORMACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA NATURAL					
NOMBRES Gabriel Mauricio		PRIMER APELLIDO Porra	SEGUNDO APELLIDO Chaves		
TIPO DE IDENTIFICACION C.C.	NÚMERO 91518805	FECHA EXPEDICION 16-05-2001	CUIDAD EXPEDICION Bucaramanga		
DIRECCION Calles 1 # 35-28, local 16		CUIDAD Bucaramanga	DEPARTAMENTO Santander		
TELEFONOS: 3005660177		FAX: -	CELULAR: 3005660177		
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 121455398		CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DEL BANCO 1000		
BANCO ITAU		SUCURSAL Bucaramanga	CUIDAD Bucaramanga		
RESPONSABLES DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS					
NOMBRES Y APELLIDOS		NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NÚMERO	TIPO	FECHA EXPEDICION	CUIDAD 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	CUIDAD 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: Bucaramanga a los (3) del mes de abril de 2019					
Firma del Representante Legal y Sello		Firma y Cédula Persona Natural cc 91518805			