

 Libertad y Orden	SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS	
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	
Página 1 de 1	CONTRATOS Y CONVENIOS	

Puerto Salgar, Cundinamarca 05/Sep. del 2024.

Señores:

ALCALDÍA MUNICIPAL

Puerto Salgar, Cundinamarca

ASUNTO: Autorización de pago o abono en cuenta bancaria

Cordial saludo

Yo, Kelly Johana Carrillo Castro identificado con cédula de ciudadanía N° 1065.578.469 por medio de la presente, me permito autorizar a la ALCALDÍA DE PUERTO SALGAR, CUNDINAMARCA, identificada con NIT 899999413-8, para que el pago a realizar con motivo de ejecución del contrato N° 016-2024 sea consignado y/o transferido a la cuenta bancaria ☒ / NEQUI ☐ / Daviplata ☐ N° 0041870417781 del banco Daviplata de la cual soy titular.

Atentamente,

Kelly Carrillo

Nombre

Identificación

1065.578.469

Adjunto: Certificación bancaria

Municipio de Puerto Salgar - Cundinamarca

Transversal 11ª Calle 11 # 25-27 Palacio Municipal - Código Postal: 253480

Sitio Web: www.puertosalgar-cundinamarca.gov.co Correo: alcaldia@puertosalgar-cundinamarca.gov.co