

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

Puerto Salgar, Cundinamarca 02 / Agosto / 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° 1.065.578.469 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° _____ sea consignado y/o transferido a la cuenta bancaria ☒ / NEQUI ☐ / Daviplata ☐ N° 00487047781 del banco Daviplata de la cual soy titular.

Atentamente,



Nombre Kelly Johana Carrillo Castro
Identificación 1.065.578.469

Adjunto: Certificación bancaria