

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

Puerto Salgar, Cundinamarca Abril 02 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° _____ 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° 016-2024 del banco 0048704177 81 de la cual soy titular.

Atentamente,

Kelly Carrillo
Nombre
Identificación 1.065.578.469

Adjunto: Certificación bancaria