Puerto Salgar, Cundinamarca. Noviembre 01 del 2024.

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
Puerto Salgar, Cundinamarca

ASUNTO: Autorización de pago o abono en cuenta bancaria

Cordial saludo,

Yo, **KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO**, identificada con cédula de ciudadanía N° **1.065.578.469 de Valledupar, Cesar;** 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° **CD-016-2024** sea consignado y/o transferido a la cuenta bancaria de ahorros N° **004870417781**de **DAVIVIENDA,** de la cual soy titular.

Atentamente,

KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO
C.C. 1.065.578.469 de Valledupar, Cesar.

Adjunto: Certificación bancaria