

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

Puerto Salgar, Cundinamarca 07 Mayo 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° 1065578469 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° 00487041781 del banco Davivienda de la cual soy titular.

Atentamente,

Kelly Carrillo
Nombre
Identificación 1065578469

Adjunto: Certificación bancaria