

AUTORIZACION PARA PAGO POR BANCA  
ELECTRÓNICA



Sede	<input type="checkbox"/> Zona Franca <input type="checkbox"/> Ágora <input type="checkbox"/> S. A. S
<b>INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO (PROVEEDOR)</b>	
Nombre Completo o Razón Social	
Número de Identificación (NIT)	
Nombre del Representante Legal	
Dirección	
Teléfono y Fax	
Correo Electrónico (Para notificación de pagos)	
Banco donde tiene la cuenta	
Tipo de Cuenta	
Número de la Cuenta	

Importante
<ul style="list-style-type: none"><li>• El Titular de la cuenta debe ser el mismo beneficiario del pago que aparece en la factura.</li><li>• Favor adjuntar certificación del banco donde conste la existencia de dicha cuenta y fotocopia del RUT.</li></ul>

Firma del Representante Legal