

	AUTORIZACIÓN DE PAGO	VERSION: 09
	PROCEDIMIENTO DE COMPRAS	FECHA: 27/01/2015
		Página 1 de 1

Fecha

--	--	--

Yo _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. _____

De _____ .

En calidad de Representante Legal autorizo que el giro de los cheques o transferencias por concepto de PAGOS sean expedidos a mi nombre o a nombre de la empresa: _____ identificada con Nit. _____; declaro que es a quien OP TRANSPORTADORA S.A. debe aplicar los impuestos de retención en la fuente y retención del ICA.

Datos Bancarios:

No De Cuenta: _____ Banco _____

Beneficiario _____ No De Identificación _____

Ahorro _____ Corriente _____

CORREO ELECTRONICO: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

Revisado Por:	Autorizado Por:
Fecha:	Fecha: