



# PAGOS ELECTRONICOS - FORMATO -



## DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA O NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL			NIT.	
INDUSTRIAL SERVICIOS FINANCIERO OTRO SECTOR EMPRESARIAL PERSONA JURÍDICA		CIUDAD	DIRECCIÓN	
TELEFONOS	FAX	APARTADO AÉREO	CORREO ELECTRÓNICO	

## INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS					SEXO	
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	FECHA DE EXPEDICION	LUGAR DE EXPEDICION	CARGO EN LA EMPRESA	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.			DD / MM / AAAA			
DIRECCIÓN			TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

## INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE VERIFICAR ABONOS EFECTUADOS

NOMBRES Y APELLIDOS					SEXO	
					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO	FECHA DE EXPEDICION	LUGAR DE EXPEDICION	CARGO EN LA EMPRESA	
<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.			DD / MM / AAAA			
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2		FAX	CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO		DIRECCIÓN			CIUDAD	

## CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS A MI FAVOR

TIPO DE CUENTA		NÚMERO	NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA		CÓDIGO
<input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> AHORROS					
SUCURSAL			CIUDAD		

## AUTORIZACIONES DEL BENEFICIARIO

AUTORIZAMOS A SERVIGENERALES S.A. E.S.P. CON NIT. 830.024.104-2 A CONSIGNAR A LA CUENTA DESCRITA ANTERIORMENTE. IGUALMENTE ANEXAR ORIGINAL DE LA CERTIFICACIÓN DEL BANCO DONDE ESTA RADICADA LA CUENTA Y CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN LEGAL ORIGINAL CON UNA VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DÍAS		FIRMA Y CEDULA DEL SOLICITANTE	
---	--	--------------------------------	--

SR. PROVEEDOR CUALQUIER CAMBIO DE LA INFORMACIÓN AQUÍ ENTREGADA DEBE SER OPORTUNAMENTE ACTUALIZADA  
DILIGENCIE Y ENVÍE AL FAX: 2571892 PBX:6227039  
SERVIGENERALES S.A. E.S.P. BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA