



FORMULARIO DE INFORMACIÓN ACH PROVEEDORES

Autorizo a INTEG PANAMA CORP. para que realice los pagos de las facturas a:

Nombre de la Cuenta Bancaria:

ALO GROUP PANAMA_S.A._____

RUC (jurídica)o Cédula (natural)

____2570288-1-829360_____

Banco: SCOTIABANK_____

Cuenta Número:

_____850061111_____

Tipo de cuenta: CORRIENTE_____

Correo electrónico para enviar el aviso de pago: contabilidad@alogroup.com.pa_____

Por favor, llene este formulario y envíela a los correos: administracion@integpa.com,
agalaviz@integpa.com, yevans@integpa.com, kvera@integpa.com