

Autorización para pago por transferencia electrónica - Otras Entidades													
Ciudad					Fecha		Día		Mes		Año		
1. Datos Básicos													
Documento de Identidad o NIT			Nombre o Razón Social			Teléfono			Fax (No. e Indicativo)				
Dirección		Departamento		Ciudad		Tipo de Persona		Tipo de Contribuyente					
						Jurídica		Simplificado		Autorretenedor			
						Natural		Común		No Autorretenedor			
Apellido(s) y nombre(s) Representante Legal						Cédula		E-mail Representante Legal					
Apellido(s) y nombre(s) contacto cartera				E-mail contacto cartera				Teléfono		Fax			
2. Información Básica													
Tipo de Cuenta					Nombre Titular Cuenta					Ciudad / Sucursal			
Corriente		Ahorros											
<p>Autorizo a Coomeva o sus Empresas a consignar en mi Cuenta No. _____</p> <p>del Banco _____ todos los pagos que aquella y/o éstas deban efectuar a nuestro favor.</p> <p>Así mismo cuando aplique, autorizo descontar del valor a pagar el costo por concepto de comisión de la transferencia de acuerdo a las condiciones vigentes del mercado, y a mi nombre efectuar el pago a la entidad financiera.</p> <p>Atentamente,</p> <p>Firma Representante Legal: _____</p> <p style="margin-left: 100px;">C.C.: _____</p>													
Para Uso Exclusivo de Coomeva													
Apellido(s) y nombre(s) Funcionario Coomeva:								Oficina					
<p>Firma: _____</p>													
<p>Instrucciones generales de diligenciamiento:</p> <p>1. Datos básicos:</p> <p>Documento de identidad o NIT: No. de identificación de la empresa o del prestador del servicio, completo incluyendo el dígito de verificación.</p> <p>Nombre o Razón Social: Nombre completo de la empresa o del prestador del servicio de acuerdo con el registro de Cámara de Comercio.</p> <p>Teléfono: Número telefónico de la empresa donde se pueda localizar a los usuarios autorizados.</p> <p>Fax: Número telefónico del fax más el indicativo de la ciudad al cual se pueda remitir información relacionada con los pagos.</p> <p>Apellido(s) y nombre(s) del Representante Legal: Nombre completo del Representante Legal de acuerdo con el registro de Cámara de Comercio, o del Prestador del Servicio.</p> <p>Cédula: Número de la cédula del Representante Legal o del Prestador del servicio.</p> <p>E-mail Representante Legal: Correo electrónico del Representante Legal o del Prestador del Servicio.</p> <p>Apellido(s) y nombre(s) contacto Cartera: Nombre completo de la persona a contactar en el área de Cartera para gestionar todo lo referente a pagos.</p> <p>E-mail contacto Cartera: Correo electrónico del funcionario encargado para gestionar todo lo referente a las cuentas con Coomeva.</p> <p>Teléfono: Número telefónico donde se pueda localizar al funcionario encargado de gestionar todo lo referente a las cuentas con Coomeva.</p> <p>Fax: Número del fax donde se pueda enviar información relacionada con las cuentas con Coomeva.</p> <p>2. Información Básica Financiera:</p> <p>Tipo de cuenta: Seleccionar el campo según sea el caso.</p> <p>Nombre Titular de la Cuenta: Escribir en este campo el número de la cuenta tal como aparece registrada en el Banco.</p> <p>Ciudad o Sucursal: Nombre de la Sucursal Bancaria donde se tiene registrada la cuenta o en su defecto la ciudad.</p> <p>Firma del Representante Legal: Firma del Representante Legal que aparece en el registro de Cámara y Comercio o en su defecto Firma del dueño o del Prestador del Servicio</p> <p>Nota: Adjuntar Certificación del Banco</p> <p style="text-align: center;">POR FAVOR DILIGENCIAR, IMPRIMIR, FIRMAR Y ENTREGAR AL RESPONSABLE</p>													