FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN BANCARIA PARA PAGOS A PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha: _____

Señores
Proveedores de Bienes y Servicios
Atención:

Ref. : Autorización para depositar en cuenta bancaria valores a pagar por servicios prestados

Estimados señores:

Tengo a bien autorizar a ARS SeNaSa a acreditar los valores resultantes de las facturas sometidas por nosotros, directamente en la Cuenta Bancaria del siguiente banco:

◯ Popular ◯ BanReservas ◯ BHD León ◯ Progreso ◯ Santa Cruz ◯ ScotiaBank

Sucursal: _____

Cuenta a nombre de : _____

Cuenta No. : _____ ☐ Ahorros ☐ Corriente

Nombre del Proveedor si es persona natural: _____

Razón Social si es persona jurídica: _____

Nombre del representante legal autorizado: _____

RNC si es persona jurídica: _____

Cédula: _____ **Teléfono:** _____

Celular: _____ **Fax:** _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Favor anexar certificación del banco, indicando a quién pertenece la cuenta y el nombre de la misma.

Firma del Proveedor o representante legal: _____

PARA USO INTERNO DE ARS SENASA:

Nombre del funcionario que recibe y fecha: _____

Con copia a la carpeta contrato prestación de servicios, Contabilidad y envío original a Tesorería, ☐ Sí ☐ No

Nota: *Este documento debe estar sellado por el Proveedor de Bienes y Servicios.*