



MUNICIPIO DE CENTLA  
2021 - 2024  
DIRECCIÓN DE FINANZAS



## ABONO EN CUENTA

HAGO CONSTAR, QUE AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE FINANZAS MUNICIPAL PARA QUE LOS PAGOS A QUE TENGA DERECHO POR LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS, SE ME DEPOSITEN A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO:

DATOS DEL PROVEEDOR					
NOMBRE O RAZON SOCIAL					
REG. FED. DE CONTRIBUYENTE					
DIRECCIÓN		COLONIA			
DELEGACIÓN O MUNICIPIO			ESTADO		
TELEFONO		C.P.		CORREO ELECTRONICO	
ACTIVIDAD PREPONDERANTE					

DATOS BANCARIOS			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN			
No. DE CUENTA (CLABE DE 18 DIGITOS)		TIPO DE CUENTA	<input type="checkbox"/> AHORRO
SUCURSAL			<input type="checkbox"/> CHEQUE
NOMBRE DE LA SUCURSAL			

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR LA EMPRESA, ANTE ESTA INSTITUCIÓN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
DEL CUENTA HABIENTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
INSTITUCIÓN BANCARIA

SOLICITUD DE PAGO Y FINIQUITO	
SOLICITO Y AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE FINANZAS MUNICIPAL, PARA QUE CUALQUIER PAGO QUE PROCEDA A MI FAVOR, DERIVADO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CELEBRADO CON EL MUNICIPIO DE CENTLA, SEA CUBIERTO A TRAVÉS DE LA OPCIÓN SELECCIONADA EN EL TIPO DE CUENTA ANTES SEÑALADO	
AL EFECTUARSE EL PAGO POR EL MONTO QUE PROCEDA DE ACUERDO A LAS CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO, SE OTORGA A FAVOR DEL MUNICIPIO DE CENTLA, EL MAS AMPLIO FINIQUITO QUE EN DERECHO PROCEDA, NO RESERVANDOME DERECHO O ACCIÓN DE NINGÚN TIPO QUE EJERCITAR EN SU CONTRA Y DESISTIENDOME EN SU CASO DE LAS YA INTENTADAS O INICIADAS	
ASIMISMO, ESTOY DE ACUERDO Y AUTORIZO AL MUNICIPIO DE CENTLA A RETIRAR DE LA CUENTA BANCARIA QUE PROPORCIONO EN ESTE FORMATO, CUALQUIER CANTIDAD TRANSFERIDA INDEBIDAMENTE POR ESTE MUNICIPIO A MI CUENTA	
ANEXAR AL FORMATO LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES	
PARA:	
<b>PERSONA FISICA</b>	<b>PERSONA MORAL</b>
* COPIA DE LA CEDULA FISCAL (R.F.C.)	* COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA
* COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL	* COPIA DE LA CEDULA FISCAL DE LA RAZÓN SOCIAL
	* COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL
	Y ANEXAR COPIA DEL PODER