

## FORMULARIO PARA INFORMAR LA CUENTA BANCARIA

**Al señor Contador General de la provincia de La Pampa:**

Por la presente, en mi carácter de (1) \_\_\_\_ (consignar lo que corresponda) doy expresa conformidad a que los pagos que deban realizar en lo sucesivo las distintas oficinas pagadoras de la Administración Pública Provincial, lo hagan mediante interdepósito bancario a la siguiente cuenta:

<u>Tipo de cuenta en pesos:</u>	<u>Cód. Interna</u>		<u>Cód. Interna</u>
Cuenta Corriente Común:	<input type="checkbox"/> 01-1	Caja de Ahorro Común:	<input type="checkbox"/> 02-1
Cuenta Corriente Especial	<input type="checkbox"/> 01-12	Caja de Ahorro Haberes:	<input type="checkbox"/> 02-15
Otras	<input type="checkbox"/>		

Nº de Cuenta: \_\_\_\_\_ Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_  
 Banco: \_\_\_\_\_ C.B.U: \_\_\_\_\_

**Nombre de la Sucursal:**

(1) I= Proveedor en el Registro de Proveedores: P= Pasantes C= Contratistas N= No inscripto en el registro de Proveedores AC= Autoconvocados PM: Préstamo S=Subsidios O= Otros

Los pagos así efectuados obviarán el recibo correspondiente y serán aplicados a la deuda a que haga referencia el "Informe Quincenal de Pagos" confeccionado por la Contaduría General.

Asimismo se considerará fecha cierta de extinción de la obligación a los efectos legales aquella en que se ha realizado el depósito en la cuenta por mi informada.

Me obligo a comunicarle los cambios de denominación, número de cuenta bancaria y/o domicilio, siendo único responsable si así no lo hiciera. La falta de comunicación en estos casos haría que la fecha cierta de pago sea la de emisión del interdepósito fallido cuando la causa del rechazo sea imputable a mi falta de información en tiempo y forma.

Por último, dejo constancia que la aceptación de esta forma de pago no excluye la efectuada mediante cheque cuando las oficinas pagadoras lo estimen correspondiente.

<b>Datos generales del Acreedor:</b>
Nombre: _____
Nombre de fantasía: _____
Calle: _____ Nº _____ Ciudad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____
T.E.: _____ Dirección de email: _____
Fecha de Nacimiento (*): _____ DNI N°: _____
C.U.I.T./C.U.I.L./C.D.I.: _____ (Tache lo que no corresponda)
Nº de inscripción en Ingresos Brutos: _____

<b>Reservado para el Departamento Compras y Suministros:</b>
Nº de Acreedor asignado: _____/_____/____
Observación: _____

**Firma:**

### Aclaraciones Importantes

Esta planilla deberá acompañarse con certificación de la cuenta bancaria extendida por la entidad financiera, la cual deberá contarse con número y nombre de la sucursal, firma, de persona autorizada y sello del banco.

En dicha certificación constará la C.B.U. (Clave Única Bancaria) correspondiente a la Cuenta Bancaria informada, Nº de cuenta, denominación, y tipo. Deberá adjuntarse el original de la certificación, no se aceptarán fotocopias ni fax.

La firma del titular o representante legal deberá estar certificada por autoridad competente, además, para el caso de empresas, la misma deberá estar avalada por el correspondiente sello identificatorio.

(\*) Completar solamente en caso de Pasantes. Esta planilla es de uso interno de la Contaduría General de la provincia. La certificación del CBU deberá venir en hoja aparte.