

**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITOS DE PAGO
PARA PROVEEDORES, CONTRATISTAS Y OTRAS ENTIDADES****1.0 DECLARANTE****1.1 PERSONA NATURAL O JURIDICA**

Nombres y Apellidos o Razón Social	No. NIT	No. DUI o Pasaporte	No. Teléfono (s)
Dirección	Ciudad	Correo electrónico	

1.2 REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (Solo personas jurídicas)

Nombres y Apellidos	No. NIT	No. DUI o Pasaporte	No. Teléfono (s)
Dirección	Ciudad	Correo electrónico	

Por este medio declaro bajo juramento que la cuenta que detallo a continuación, será utilizada por CEL para cancelar cualquier tipo obligación legalmente exigible, según lo establecido en el Art. 77, de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado.

La cuenta que declaro es la siguiente:

Nombre de la Cuenta	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta		Nombre de la Entidad Financiera
		Corriente	Ahorro	

Uso de la cuenta: Anticipo de Contrato No. _____ Pagos Operativos

DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE

- 1) Que los datos que proporciono en este documento son verdaderos y que conozco las Normas Legales y Administrativas que regulan esta declaración jurada.
- 2) Que en caso de actuar como representante legal, declaro que el poder con el que actúo es suficiente para asumir todas las responsabilidades.

San Salvador, a los _____ días del mes de _____ de dos mil _____

Firma _____

Nombre _____

DUI No. _____

Para uso Departamento de Tesorería de CEL
Código de Proveedor _____

Fecha de Recepción _____ Responsable _____

Fecha de Registro en Sistema _____ Responsable _____