

Frente

Lugar y Fecha _____

Señor**Gerente de (1)****ANSES**

El (los) que suscribe(n) (2) _____
en mi(nuestro) carácter de (3) _____, de (4) _____,
con CUIT N° (5) _____,
con domicilio legal / real / comercial (6) en _____

de la localidad de _____ Provincia de _____

autoriza(mos) a que todo pago que deba realizarme(nos) ANSES por conceptos que impliquen el cumplimiento de contratos / adquisiciones / prestaciones y o cualquier otra operación que signifique entrega de sumas de dinero por parte de esa ANSES suscriptos o a suscribirse, en trámite de ejecución o a ejecutarse en el futuro; para cancelar total o parcialmente las mencionadas operaciones y transacciones; sea efectuado mediante transferencia bancaria en la cuenta cuyos datos a continuación se detallan:

Datos de la Cuenta Bancaria del Beneficiario (8)	Uso ANSES
Cuenta N°	
Tipo (7)	
Titularidad	
Denominación	
Banco	
Sucursal	
Domicilio	
C.B.U. N°	

Las transferencias bancarias vía Instituciones del Sistema Financiero reconocidas por el BCRA que realice la ANSES a la cuenta arriba enumerada, implica que he (hemos) otorgado un mandato tácito a la entidad financiera citada para recibir los pagos que se (nos) practiquen, asimismo dejamos establecido que los mismos serán imputados en primer término a capital y en cuanto supere la suma debida, al pago de los intereses devengado hasta el momento del pago.

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la ANSES dentro de los términos contractuales o pactados, extinguirá la obligación de la ANSES por todo concepto, teniendo plena validez los depósitos que allí se efectúen, hasta tanto, cualquier cambio que se opere en la misma, no sea notificado fehacientemente a la Gerencia de Contabilidad y a la Gerencia Tesorería de ANSES, con una antelación no inferior a diez (10) días del pago que se tramita.

Atentamente,

Firma y Aclaración (9)

Aclaraciones:

- (1) Dependencia de ANSES Contratante
- (2) Apellido y nombre del (los) apoderados autorizantes del depósito
- (3) Carácter por el cual firman (Presidente, Socio, Apoderado, Propietario, etc.), presentando la documentación debidamente certificada que avale esta situación, (copias de poderes, de contrato social, actas, o documentación correspondiente).
- (4) Razón Social o denominación del contratante, adjudicatario, beneficiario, etc.
- (5) Número de CUIT del Beneficiario titular de la operación contratante de ANSES
- (6) Tachar lo que no corresponda
- (7) Caja de Ahorro / Cuenta Corriente / Otra
- (8) **Deberá acompañar Certificación Bancaria donde conste la siguiente información debidamente certificada por autoridad competente responsable de la Institución Financiera:**

Denominación de la Cuenta
Nº y Tipo de Cuenta
Nº de CBU
Nº de CUIT del(los) Titular(es)
Firma y sello Entidad Bancaria

- (9) Firma y Aclaración de quien suscribe, la cual deberá estar certificada por.

Autoridad Judicial
Escribano
Institución Bancaria

