FORMATO No. 7 - FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

DIAN - NIT 800.197.268-4

Solicitud inicial (X__) Solicitud de modificación (__) Fecha: 29 agosto del 2024

Yo, AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES identificado con NIT o cédula de ciudadanía No. 40395247 de Villavicencio, en calidad de Representante Legal de la Compañía SERVICIOS PRAIS SAS BIC, NIT 901228904-1, autorizo a la Tesorería de la U.A.E. DIAN para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor (X) o a favor de la Entidad que Representó (X) a través de la utilización del sistema de transferencia electrónica de fondos, mediante el abono de los recursos a la cuenta que se indica a continuación:

Nombre de la Cuenta: Cuenta de Ahorros

Identificación del Titular: SERVICIOS PRAIS SAS

Banco: Banco Davivienda

Ciudad donde tiene la cuenta: Villavicencio

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: Cl. 15 #40-01 (86716250)

Nombre Sucursal u Oficina: Código

Tipo de Cuenta: Ahorros (_x_) Corriente (__)

Número de la Cuenta: (Favor diligenciar un digito por casilla)

0	9	7	0	0	0	0	4	4	1	2	9

Así mismo autorizó a la Tesorería de la U.A.E. DIAN a que los soportes de pago respectivos me sean enviados a la dirección de Internet o de Correo Electrónico que señalo a continuación y en caso de carecer de la misma, al número de fax que igualmente indico:

E-mail: serviciospraissas@gmail.com

Teléfonos: 3108111305

Fax: N/A

NOTA: La confirmación vía e-mail se hace una vez la tesorería conozca que el abono ha sido exitoso.

HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN EL PRESENTE DOCUMENTO ES CORRECTA, Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER INCONSISTENCIA DE LA MISMA.



_____

SERVICIOS PRAIS SAS
Nombre: AIDE CONSTANZA MURCIA MORALES
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 40.395.247 de Villavicencio