



FORMATO No. 6

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Solicitud inicial (X) Solicitud de modificación () Fecha: 08 Noviembre de 2024

Yo, CARLOS DAVID ESQUIVEL GARCÍA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.225.198 de Neiva, autorizó a la **División Administrativa y Financiera** de la **Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de Urabá**, para que efectúe el pago de las acreencias a favor de la Entidad que Representó 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: 885012567 AHORROS

Identificación del Titular: GRUPO CD AVE SAS NIT 901.747.309-5

Banco: BANCO DE OCCIDENTE

Ciudad donde tiene la cuenta: APARTADÓ - ANTIOQUIA

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: CRA 99 84 -98 CENTRO COMERCIAL NUESTRO URABÁ LC 8, 318 6714836

Nombre Sucursal u Oficina: Apartadó – Antioquia

--	--	--	--	--

Código

Tipo de Cuenta: Ahorros (X) Corriente ()



GRUPO CD AVE SAS
NIT: 901747309-5

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

8	8	5	0	1	2	5	6	7						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

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: grupo.cdave.sas@gmail.com

Teléfonos: 312 4318235

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



CARLOS DAVID ESQUIVEL GARCÍA

REPRESENTANTE LEGAL

C.C. No. 1.075.225.198 de Neiva - Huila

Nombre Proponente: GRUPO CD AVE SAS

NIT: 901.747.309-5

Dirección: Calle 15 Nro. 11ª – 12 Barrio Malavar, Ibagué

Teléfono: 312 431 8235

Correo electrónico: grupo.cdave.sas@gmail.com