FORMATO No. 7

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

División Administrativa y Financiera DIAN Seccional Barrancabermeja
800.197.268-4

Solicitud inicial (X) Solicitud de modificación ( ) Fecha **14 de agosto del 2025**

Yo, **RICARDO NILSON GOMEZ DE LA HOZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **72.129.745** de **Barranquilla**, 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 represento ( ) 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:
29000001404

Identificación del Titular:
ECOLOBRAS SAS

Banco:
BANCOLOMBIA

Ciudad donde tiene la cuenta:
SOCORRO - SANTANDER

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta:
Cra. 15 #14-39 - Telefono 77274443

Nombre Sucursal u Oficina: _____ Código

0	7			

Tipo de Cuenta: Ahorros (X) Corriente ( )

FORMATO No. 7

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

División Administrativa y Financiera DIAN Seccional Barrancabermeja
800.197.268-4

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

2	9	0	0	0	0	0	1	4	0	4				

Así mismo autorizo 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:

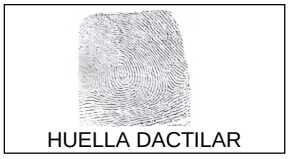
E-mail: **contabilidadecolobrassas@gmail.com**

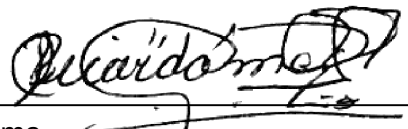
Teléfonos: **3028357162 - 3158388083**

Fax:

NOTA: La confirmación vía 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.


HUELLA DACTILAR



Firma
C.C. No. **72.129.745**