DIAN

FORMATO No. 7
FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de San Andrés
800.197.268-4

Solicitud inicial (X) Solicitud de modificación ( ) Fecha SEPTIEMBRE 19 DE 2025

Yo, YACIRA MARENGO CARRILLO identificado con cédula de ciudadanía No. 22.597.849 de REPELON, autorizó a la Tesorería de la **U.A.E. DIAN** para que efectúe el pago de las acreencias a mi favor ( ) 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 DAMAS
Identificación del Titular: NIT 9018001672
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Ciudad donde tiene la cuenta: SAN ANDRÉS
Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: Calle 2 No. 1-57

Nombre Sucursal u Oficina: SAN ANDRES Código | | | | | |

Tipo de Cuenta: Ahorros (X) Corriente ( )

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

0	5	5	0	1	0	8	9	0	0	4	7	6	8	5	5

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: luxuryseventos@gmail.com
Teléfonos: 3193158743 - 3162731117
Fax:

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

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

Yacira Marengo C.

Firma
C.C. No. 22.597.849