DIAN

FORMATO No. 7

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Subdirección de Gestión de Recursos Financieros –Coordinación de Tesorería
800.197.268-4
IMC-35-002-2025

Solicitud inicial (X) Solicitud de modificación ( ) Fecha 04/03/2026

Yo, AURA CRISTINA GUTIERREZ GRAJALES identificado con cédula de ciudadanía No. 1.114.892.008 de Florida - Valle, 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 CONTACTOS CAUCA S.A.S 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:

261-0000-1732
Identificación del Titular: CONTACTOS CAUCA S.A.S
Banco: BANCOLOMBIA

Ciudad donde tiene la cuenta: POPAYAN - CAUCA

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: CENTRO COMERCIAL CAMPANARIO - 28331387

Nombre Sucursal u Oficina: _____ Código

Tipo de Cuenta: Ahorros (X) Corriente ( )

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

2	6	1	0	0	0	0	1	7	3	2				

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: contactoscaucasas@gmail.com

Teléfonos:30134096720-3160918716

DIAN

FORMATO No. 7

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Subdirección de Gestión de Recursos Financieros –Coordinación de Tesorería
800.197.268-4
IMC-35-002-2025

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 RESPEONSABILIDAD POR CUALQUIER INCONSISTENCIA DE LA MISMA.

Firma
C.C. No. 1.114.892.008.

HUELLA DACTILAR