



DIAN

FORMATO No. 7 FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

División Administrativa y financiera –Coordinación de Tesorería
800.197.268-4

Solicitud inicial (X)

Fecha: 16/0232026

Yo, CECILIA MARGARITA SIERRA ATENCIA identificada con cédula de ciudadanía No. 1.233.338.515 de Montería, autorizó a la Tesorería de la **U.A.E. DIAN** 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: PROVEEDORA INTEGRAL DE CÓRDOBA SAS

Identificación del Titular: 900933466-7

Banco: BANCOLOMBIA

Ciudad donde tiene la cuenta: MONTERÍA

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta:

Nombre Sucursal u Oficina: BUENAVISTA MONTERÍA

Código:

5	6	9		
---	---	---	--	--

Tipo de Cuenta: Ahorros (X) Corriente ()

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

0	9	1	5	5	0	7	3	8	5	1				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

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: proveedorayserviciossas@gmail.com

Teléfonos: 3012214522 - 3176233770

Fax:



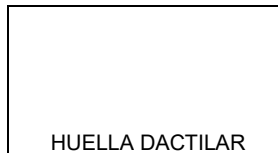
DIAN

FORMATO No. 7
FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

División Administrativa y financiera –Coordinación de Tesorería
800.197.268-4

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.



HUELLA DACTILAR

Firma
C.C. No. 1.233.338.515