FORMATO No. 7

FORMATO TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS

Subdirección de Gestión de Recursos Financieros –Coordinación de Tesorería
800.197.268-4

Solicitud inicial (x) Solicitud de modificación ( ) Fecha 27/05/2026

Yo, PAULO CESAR FLOREZ ZULUAGA identificado con cédula de ciudadanía No. de cali-valle, autorizó 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 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 FLOREZ Z Y CIA SAS

Identificación del Titular: 900261074

Banco: BANCOLOMBIA

Ciudad donde tiene la cuenta: TUMACO

Dirección y Teléfono de la oficina donde tiene la cuenta: TUMACO -NARIÑO CENTRO

Nombre Sucursal u Oficina: _____ Código

Tipo de Cuenta: Ahorros ( ) Corriente (X)

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

8	9	4	4	8	5	9	9	0	8	6				

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: contabilidadhoteloscorales@gamil.com

Teléfonos: 3154438429

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.

Atentamente,

PAULO CESAR FLOREZ ZULUAGA
GERENTE
FLOREZ Z Y CIA SAS

Firma

C.C. No. 16.918.777



HUELLA DACTILAR