## AUTORIZACIÓN DE PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

Vicepresidencia Financiera / Gerencia de Inversiones - Tesorería

Sólo se acepta el formato en físico y/o PDF. No se recibe con enmendaduras, tachones e ilegibles.

PREVISORA SEGUROS

DD MM AA

☒ SOLICITUD INICIAL FECHA: 24 | 10 | 2024

☐ ACTUALIZACIÓN DE DATOS

☐ MODIFICACIÓN DE CUENTA **(Adjuntar Cerificación Bancaria)** SUCURSAL DE ENTREGA:

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

NOMBRE (PERSONA NATURAL) O RAZÓN SOCIAL (PERSONA JURIDICA)

INGENIO PICHICHI S.A

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☐ NIT ☒ C.E. ☐

NÚMERO DE DOCUMENTO

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

CORREO ELETRÓNICO

notificaciones@inganiopichichi.com

TELÉFONO FIJO / CELULAR

6600101

### 2. INFORMACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA

- NO PODRÁ SER CONJUNTA, EL BENEFICIARIO DE LOS PAGOS DEBERÁ SER EL ÚNICO TITULAR.
  BENEFICIARIO DEL PAGO.

SELECCIONE Y/O INDIQUE LA ENTIDAD BANCARIA

BANCOLOMBIA

TIPO DE CUENTA

☐ AHORROS ☒ CORRIENTE

NÚMERO DE CUENTA **(Según relación)**

8|0|6|0|0|1|2|0|8|5|4| | | |

DEPARTAMENTO, MUNICIPIO Y CIUDAD DE LA CUENTA

VALLE DEL CAUCA, CALI

| ENTIDAD | VALIDACIÓN DE CUENTA POR NÚMERO DE DÍGITOS AHORROS | CORRIENTE |
|---|---|---|
| BANCO AGRARIO | 12 | 12 |
| BANCO AV. VILLAS | 9 | 9 |
| BANCO BBVA | 9 | 9 |
| BANCO BOSC S. A (CAJA SOCIAL) | 11 | 11 |
| BANCO BOGOTÁ | 9 | 9 |
| BANCO CITIBANK | 10 | 10 |
| BANCOLOMBIA | 11 | 11 |
| BANCOOMEVA | 12 | 12 |
| BANCO DAVIVIENDA | 12 | 12 |

| ENTIDAD | VALIDACIÓN DE CUENTA POR NÚMERO DE DÍGITOS AHORROS | CORRIENTE |
|---|---|---|
| BANCO DE OCCIDENTE | 9 | 9 |
| BANCO FALLABELLA S.A | 12 | 12 |
| BANCO GNB SUDAMERIS | 11 / 12 | 7 / 8 |
| BANCO ITAÚ | 9 | 9 |
| BANCO PICHINCHA | 9 | 9 |
| BANCO POPULAR | 12 | 12 |
| BANCO PROCREDIT | 13 | 13 |
| BANCO SKOTIABANK COLPATRIA | 10 | 10 |
| BANCO W | 10 / 11 | 10 / 11 |

### 3. DECLARACIÓN

**DECLARO EXPRESAMENTE QUE:**

- LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE.
- INFORMARE DE MANERA OPORTUNA A LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, CUALQUIER CAMBIO EN LOS DATOS SUMINISTRADOS A TRAVÉS DE ESTE FORMATO.
- EN EL EVENTO DE RECIBIR EL PAGO DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, NO DESTINARE ESOS RECURSOS PARA EL FINANCIAMIENTO DEL TERRORISMO, GRUPOS TERRORISTAS O ACTIVIDADES TERRORISTAS.
- EL DILIGENCIAMIENTO DEL PRESENTE FORMATO NO IMPLICA UN COMPROMISO DE PAGO O ACEPTACIÓN DE LA OBLIGACIÓN POR PARTE DE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS A FAVOR DEL SUSCRIPTOR.
- LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, NO SE HACE RESPONSABLE POR EVENTUALES RETRASOS O DEMORAS QUE SE PRESENTEN EN LA REALIZACIÓN DE LOS PAGOS O TRANSFERENCIAS DEBIDO A INEXACTITUDES DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA POR EL BENEFICIARIO EN EL PRESENTE FORMATO.

### 4. AUTORIZACIÓN

AUTORIZO A LA PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS PARA QUE A TRAVÉS DE LA UTILIZACIÓN DE SISTEMAS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, ABONE A LA CUENTA QUE SE INDICO EN EL NUMERAL 2, EL PAGO DE MIS ACREENCIAS.

**FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA (PERSONA NATURAL) O REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA JURÍDICA)**

**NOMBRE** **No. IDENTIFICACIÓN**

JAIRO ANDRES BARBOSA COBO 14.652.056

### 5. ESPACIO EXCLUSIVO DE PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

| TIPO DE PERSONA SISE | CÓDIGO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO DEL ÁREA QUE RADICA | EXT. | FECHA DE ENTREGA FORMATO |
|---|---|---|---|---|
| AGENTE | | | | |
| ASEGURADO | | NOMBRE FUNCIONARIO DE CAJA / TESORERIA QUE GRABA LA INFORMACIÓN | | FECHA DE GRABACIÓN CUENTA |
| CESIONARIO | | | | |
| EMPLEADO | | OBSERVACIONES | | CÓDIGO DE ARCHIVO SISE |
| PROVEEDOR | | | | |
| TERCERO | | | | |