|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ciudad y Fecha  Señores  **BANCO AGRARIO DE COLOMBIA**  **Director de Oficina**  **XXXX**  Ciudad  **Asunto:** AUTORIZACION DE DEBITO POR CARGUE DE ARCHIVO GENTIEXT  Autorizamos el débito a nuestra cuenta, por concepto de cargue del archivo Gentiext XXXXMMDD.txt, así:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo de cuenta (marque con una X): | **CTE** |  | **AHO** |  | **CONT.** |  | | Número de cuenta (12 dígitos): |  | | | | | | | Valor a debitar |  | | | | | |   Para pagar a los beneficiarios contenidos en el archivo entregado, cuyas sumatorias consignadas en el registro de control de la validación son:   |  |  | | --- | --- | | Total Regs Archivo: |  | | Total Regs Giro: |  | | Total Regs Oficina: |  | | Total Regs Num Identifi: |  | | Total Regs Num Cta: |  |   (En caso de que los valores registrados en el cuadro, no coincidan con los valores registrados en la validación, el archivo no podrá ser cargado)  Los giros o abonos a cuenta emitidos en el archivo estarán disponibles para cobro, al día calendario siguiente al cargue del archivo.  Únicamente en caso de requerir precarga del archivo, la fecha en que se requiere liberar los recursos y registros del mismo es (día/mes/año)  Atentamente,  **Firmas autorizadas**  Condiciones de manejo de la cuenta (sellos, protectógrafo, otros).  Únicamente el Banco recibirá formatos escaneados y en PDF por correo electrónico en casos de una contingencia debidamente soportada por el cliente, la carta deberá ser publicada por Intercambio Seguro y ratificada vía correo electrónico desde el buzón del tesorero o de aquellos titulares que tengan la firma registrada en la cuenta centralizadora del convenio. . | **COLUMNA EXCLUSIVA PARA EL BANCO** |
| **Espacio para el sello de recibido** |
|  |
| **Espacio para el sello de confirmación personal o telefónica** |
|  |
| **Espacio para el sello de Procesado** |
|  |
| **Espacio para firma autorizada por mayor cuantía (cuando aplique)** |
|  |
| **Procesó y autorizo en Dirección General** |
| Todos los procesos Gentiext son procesados y autorizados por el Área Operativa de Convenios de Recaudo y Pago y los usuarios correspondientes para cualquier validación quedan registrados en el sistema del Banco. |