FORMULARIO No. 2
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD IBAGUE FECHA 17 JULIO 2020

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.

Apertura Cancelación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: SANTIAGO PERDOMO OZUNA
Tipo Documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía: No.1110579524
Cédula de Extranjería: No.
Nit Persona Jurídica: No.
Nit Persona Natural: No. 1110579524-3 Otro Tipo
Documento: No. Cúal:
Pasaporte: No.
Tarjeta de Identidad: No. Dirección:
Teléfono: E-mail
Fax:
Departamento:TOLIMA Ciudad: IBAGUE Municipio: IBAGUE
Denominación de la cuenta: corriente: X de ahorros:

NOTA 1 : Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: DAVIVIENDA Código:

Sucursal: IBAGUE Ciudad: IBAGUE

Dirección: CENTRO COMERCIAL LA ESTACION Teléfono:

Fax: Número de la Cuenta: 0560168760002233

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente.
Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud Rechazada:



SANTIAGOPERDOMO OZUNA
C.C. No.1110579524

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

Vo Bo:
Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:
NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.