Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD IBAGUÉ FECHA 03-06-2021

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

Apertura [X] Cancelación [ ]

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

Nombre o Razón Social: OPTICAS ORSOVISION S.A.S.

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[ ]	No.	
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.	
Nit Persona Jurídica:	[X]	No. 809.010.402-5	
Nit Persona Natural:	[ ]	No.	
Otro Tipo Documento:	[ ]	No.	Cuál:
Pasaporte:	[ ]	No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	

Dirección: WORLD TRADE CENTER OF 1006 - 1007 Teléfono: 2739403

E-mail contabilidad@orsovisionopticas.com Fax:

Departamento: TOLIMA Ciudad: IBAGUÉ Municipio: TOLIMA

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: BANCO POPULAR Código: 02

Sucursal: CRA. 5TA. Ciudad: Ibagué

Dirección: CRA. 5 CALLE 39 Teléfono: 3214494593 Fax:

Número de la cuenta: 110-551-12792-1

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

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud rechazada:

Vo Bo:

Nombre y firma func. perfil presupuesto

Vo Bo:

Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

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 para la apertura de la cuenta bancaria.