**ANEXO N° 10**

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF.**

CIUDAD_____ FECHA _____

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:

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía: N°

Cédula de Extranjería: N°

Nit Persona Jurídica: ☐ N°

Nit Persona Natural: N°

Otro Tipo Documento: ☐ N°

Pasaporte: ☐ N°

Tarjeta de Identidad: ☐ N°

Dirección: _____ Teléfono: _____

E-mail _____ Fax: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: _____ de ahorros:

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

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

Entidad Financiera: _____ Código:

Sucursal: _____ Ciudad:

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax:

Número de la cuenta:

**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 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.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL _____