


**Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta**

CIUDAD Cartagena-Colombia FECHA 22 de junio de 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: TCB IMPRESOS SOLUCIONES Y SUMINISTROS SAS

Tipo Documento de identificación:

| | | |
|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | [ ] | No. |
| Cédula de Extranjería: | [ ] | No. |
| Nit Persona Jurídica: | [X] | No. 901.061.710–0 |
| Nit Persona Natural: | [ ] | No. |
| Otro Tipo Documento: | [ ] | No. Cuál: |
| Pasaporte: | [ ] | No. |
| Tarjeta de Identidad: | | No. |

Dirección: TRANSVERSAL 42 #26 – 56 Teléfono:

E-mail TCB.ISS.SAS@GMAIL.COM Fax:

Departamento: Bolivar Ciudad: Cartagena Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros: x

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

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

Entidad Financiera: Bancolombia Código: 1007

Sucursal: multricentro la plazuela Ciudad:

Dirección: cr 30c#71-108 Teléfono: 01800 09 12345. Fax:

Número de la cuenta: 78400000351

**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**: ADRIANA CAMERO PIRAQUIVE

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.