Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD BOGOTÁ, D.C FECHA 13-07-21

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: DISICO S.A

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	☐	No.
Cédula de Extranjería:	☐	No.
Nit Persona Jurídica:	☒	No. 860.074.186-9
Nit Persona Natural:	☐	No.
Otro Tipo Documento:	☐	No. Cuál:
Pasaporte:		No.
Tarjeta de Identidad:		No.

Dirección: CRA 25 # 24 A-47V Teléfono: (1) 7868198

E-mail disico@disico.com.co Fax: 2692679

Departamento: Bogotá, D.C Ciudad: Bogotá, D.C Municipio: Bogotá, D.C

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 de Occidente Código:

Sucursal: Bogotá, D.C Ciudad: Bogotá

Dirección: Cra 7 # 71-52 Teléfono: 7462060 Ext-15221 Fax:

Número de la cuenta: 235-082526

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.

NELSON RÍOS VILLAMIZAR

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.