FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD BOGOTA **FECHA** 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018

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

APERTURA X CANCELACIÓN

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario GAMA COMPAÑÍA SAS NIT 901012714-0
Y/O
C.C.
Dirección: Calle 30 Sur 51 d 25 (Bogotá) Teléfono: 3046643163 - 5472985

Departamento BOGOTA Ciudad BOGOTA Municipio CUNDINAMARCA

Denominación de la cuenta **Corriente**

Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: preventa@gamacia.com SI (X)

TELÉFONO: 3046643163 - 5472985 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

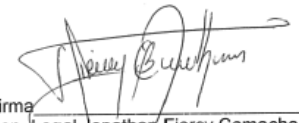
Entidad Financiera: BBVA Código

Sucursal 20 DE JULIO Código Ciudad BOGOTA

Dirección Carrera 9 # 30D-38Sur Teléfono Fax

Número de la cuenta 00130552000200222036
(Adjuntar certificación bancaria)

Cordialmente
GAMA COMPAÑÍA S.A.S. NIT 901012714-0



Firma
Rep. Legal Jonathan Fiercy Camacho Beltrán
Identificación 80881228 Lugar de expedición Bogotá
Teléfono 304664163 – 0571 5472985