FORMULARIO No. 4
DATOS BÁSICOS DEL BENEFICIARIO DE CUENTA

CIUDAD: MARIQUITA - TOLIMA FECHA: 25 de octubre 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

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: DISTRACOM S.A. **NIT**. 811009788-8
Dirección: Calle 7 Nº 24 – 20 **Teléfono:** (4) 7747777
Fax: (4) 7748000
Cuenta Bancaria: **Corriente** X **Ahorro**
Ciudad: Cereté **Departamento:** Córdoba **Municipio**: Cereté
E-mail: distracomlanubia@distracom.com.co
Apoderado General: Héctor José de Vivero Pérez
CC: 9.310.679

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: distracomlanubia@distracom.com.co SI (__x_)
TELÉFONO: 321 700 76 28 SI (_x__)

DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BBVA **Código:** 13
Sucursal: 559 **Ciudad:** Medellín
Dirección: Cra 64 No. 67-392
Teléfono: (2) 2308877
Número de la cuenta: 559106273

Héctor José De Vivero Pérez | Apoderado General Distracom S.A.
9.310.679 de Corozal (Sucre) | 811.009.788 – 8
contratacionestatal@distracom.com.co | www.distracom.com.co