SUMINISTROS Y CONTRATOS
SAN JOSÉ SAS
NIT. 900.735.538-1

FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: Bogotá **FECHA**: 25 de Febrero de 2019

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: SUMINISTROS Y CONTRATOS SAN JOSE SAS
NIT: 900.735.538-1
Dirección: Carrera 72 M Bis #35 A- 19 Sur
Teléfono: 9277332
Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá
Denominación de la cuenta: Corriente: _____ Ahorros: __X__

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

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

CORREO ELECTRONICO: suyco.sanjose.sas@gmail.com SI (X)
TELEFONO: 927 73 32 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA
Sucursal: Floralia
Ciudad: Bogotá

Cordialmente,

ERIKA RICO CAMACHO
C.C. 1.022.337.796 de Bogotá
Representante Legal
SUMINISTROS Y CONTRATOS SAN JOSÉ SAS
NIT. 900.735.538-1