FORMULARIO No. 2

BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: __Barranquilla_____FECHA: _abril 2 de 2019_____

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

Apertura Cancelación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social: __MANTOR INGENIEROS **SAS**_____
Tipo Documento de Identificación:

Cedula de ciudadanía:	X	No.___1.042.351.229_____
Cedula de Extranjería:		No._____
Nit Persona Jurídica:		No.___900.759.774-5_____
Nit Persona Natural:		No._____
Otro Tipo Documento:		No._____Cual_____
Pasaporte:		No._____
Tarjeta de Identidad:		No._____

Dirección: _CRA 9 N° 10-39 Sabanagrande_____ Teléfono: __3014045301_
E-mail _____ Fax: _____
Departamento: ___Atlántico____ Ciudad: _Barranquilla_ Municipio: _Sabanagrande__
Denominación de la cuenta: Corriente:_____ de Ahorros: _____X_____

NOTA 1 : Adjuntar fotocopia legible: Cedula de Ciudadanía, Rut o Registro Cámara o documento equivalente

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINACIERA:

Entidad Financiera: ___Bancolombia_____ Código: _____
Sucursal : _____ Ciudad: ____Soledad_____
Dirección: _Calle 18 N° 24-02_____ Teléfono: _____ Fax: _____
Número de la Cuenta : ____481-296841-38_____

NOTA 2: Adjuntar original de Certificación bancaria, indicando que la cuenta esta activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.
El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT



Solicitud aprobada : _____ Solicitud Rechazada: _____

Vo.Bo. Vo.Bo.
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.