FORMULARIO No. 8
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: Bogotá, D.C. FECHA: 29 de marzo de 2019

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: **JEM SUPPLIES S.A.S.**
Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[ ]	No.	
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.	
Nit Persona Jurídica:	[X]	No. 900.370.262 - 4	
Nit Persona Natural:	[ ]	No.	
Otro Tipo Documento:	[ ]	No.	Cuál
Pasaporte:	[ ]	No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	

Dirección:	Carrera 43 No.13 -71			Teléfono:	2697543
E-mail	licitaciones@jemsupplies.com			Fax:	N/A
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:	110
Sucursal:	RESTREPO			Ciudad:	Bogotá
Dirección:	CR 22 15 -01 – Bogotá D.C	Teléfono:	7564555	Fax:	N/A
Número de la cuenta:	220-06379-6				

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.



NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO _____

Solicitud Aprobada:	Solicitud Rechazada
Vo Bo:	Vo Bo
Nombre y firma func.perfil presupuesto	**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.