

Anexo Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD <u>PUERTO SALGAR (CUNDINAMARCA)</u>		FECHA <u>16/ENERO/2023</u>	
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 JURÍDICA (Beneficiario).			
Nombre o Razón Social: <u>ANGIE MARCELA COLOKADO GURMAN</u>			
Tipo Documento de identificación:			
Cédula de Ciudadanía:	☒	No. <u>53.037.087</u>	
Cédula de Extranjería:	☐	No. <u>-</u>	
Nit Persona Jurídica:	☐	No. <u>-</u>	
Nit Persona Natural:	☐	No. <u>-</u>	
Otro Tipo Documento:	☐	No. <u>-</u>	Cuál: <u>-</u>
Pasaporte:	☐	No. <u>-</u>	
Tarjeta de Identidad:		No. <u>-</u>	
Dirección:	<u>ACOM 1 - CFS 110</u>		Teléfono: <u>312934230</u>
E-mail:	<u>angigigie1283@hotmail.com</u>		Fax: <u>-</u>
Departamento:	<u>CUNDINAMARCA</u>	Ciudad:	<u>-</u>
		Municipio:	<u>PUERTO SALGAR</u>
Denominación de la cuenta:	corriente:	de ahorros:	☒
II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:			
Entidad Financiera:	<u>BANCOLOMBIA</u>		Código: <u>-</u>
Sucursal:	<u>OFICINA SANTANDER</u>		Ciudad: <u>BTA</u>
Dirección:	<u>AV. PRIMERO DE MAYO #32 A-50 SUR</u>		Teléfono: <u>(601) 7427064</u>
			Fax: <u>-</u>
Número de la cuenta:	<u>247-870-714-02</u>		
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 <u>ANGIE MARCELA COLOKADO GURMAN</u>			
Solicitud Aprobada: <u>-</u>		Solicitud rechazada: <u>-</u>	
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.			

Certificado Bancario

Lunes, 16 de enero de 2023

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN identificado(a) con CC 53037087, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24787071402	2018/01/04	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-036
	FORMATO SOLICITUD COTIZACIÓN MODALIDAD CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA	Versión N°:	01
		Vigencia:	06-12-2021

ANEXO No. 2

CUADRO DE PRECIOS

Ítem	Descripción	Cantidad (días, meses, etc)	Vlr. unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor total con IVA
1	La prestación de servicios técnicos asistenciales de un 01 auxiliar de enfermería, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares, con enfoque en el Modelo de atención Integral en Salud, para la vigencia del año 2023, según ficha técnica.	10 MESES	\$ 1.526.096,00	0	\$ 1.526.096,00	\$ 15.260.960,00
2	La prestación de servicios técnicos asistenciales de un 01 auxiliar de enfermería, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares, con enfoque en el Modelo de atención Integral en Salud, para la vigencia del año 2023, según ficha técnica.	22 DÍAS	\$ 1.144.572,00	0	\$ 1.144.572,00	\$ 1.144.572,00

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.



[Firma representante legal del Proponente persona natural]

Nombre: **ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN**

Documento de Identidad: **53.037.087** de Bogotá D.C.