CIUDAD Santiago de Cali FECHA 28 ENERO 2023

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

Apertura: [X] Actualizacion: [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Nombre o Razón Social: Jonathan de la Cruz Herrera

Tipo de Documento de identificacion:

Cédula de Ciudadanía: [X] Cédula de Extranjería: [ ]
Nit Persona Natural: [ ] Nit Persona Jurídica: [ ]
Otro Tipo Documento: [ ] Cuál: [ ]
Pasaporte: [ ]
Tarjeta de Identidad: [ ]

Numero de Documento de identificacion: 1.151.938.803 De: Cali

Dirección: Calle 70 N # 2 an 271 balcones de valdepeñas Teléfono: 3197781075

E-mail: Jcruzherrera17@gmail.com Fax:

Departamento: Valle del cauca Ciudad: Cali

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: Bancolombia Código: 7

Denominación de la cuenta:

Corriente: [ ] Ahorros: [X]

Sucursal: Chipichape Teléfono: 602 485 0565

Dirección: centro comercial chipichape Fax:

Número de la cuenta: **757-854604-05**

Nombre del titular: Jonathan De la Cruz Herrera

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA REFERENCIADA

Se adjunta copia de la certificacion de la cuenta bancaria

III. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD (SUPERVIGILANCIA)

Solicitud Aprobada [ ]

Firma profesional grupo de Recursos Financieros