

Anexo Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD La Dorada Caldas

FECHA Enero 16 de 2023

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: Nini Johanna Sánchez Franco

Cédula de Ciudadanía:

No. 24714470

Cédula de Extranjería:

No. _____

Nit Persona Jurídica:

No. _____

Nit Persona Natural:

No. _____

Otro Tipo Documento:

No. _____

Cuál: _____

Pasaporte:

No. _____

Tarjeta de Identidad:

No. _____

Dirección: Cra 14B casa 29 sara López

Teléfono: 3216771389

E-mail: Nini.2314@hotmail.com

Fax: _____

Departamento: Caldas

Ciudad: _____

Municipio: La Dorada

Denominación de la cuenta:

corriente: _____

de ahorros: X

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: Banco BBVA

Código: 860.003.020-1

Sucursal: La Dorada Caldas

Ciudad: _____

Dirección: Cra 2 N 13-33

Teléfono: 68572652

Fax: _____

Número de la cuenta: 467261459

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO CC. 24.714.470

Nini Johanna Sanchez Franco

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: _____

Solicitud rechazada: _____

Vo Bo:

Nombre y firma func. perfil presupuesto

Vo Bo:

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.

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **NINI JOHANNA SANCHEZ FRANCO**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 24.714.470** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 467261459** apertura el **22 de enero de 2015**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **17** días del mes de **enero** del año **2023**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0467261459**

Cuenta de 16 dígitos: **0467000200261459**


Cuenta de 20 dígitos: **00130467000200261459**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

	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 odontología, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de Fuerzas Militares, 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 odontología, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Subsistema de Salud de Fuerzas Militares, 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.

Nini Johanna Sanchez Franco

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural]

Nombre: NINI JOHANA SANCHEZ FRANCO

Documento de Identidad: 24.714.470 de La Dorada, Calda