Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD, BOGOTA D.C. FECHA 25 DE ENERO DE 2023

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: LYDA MARCELA ZABALETA IDARRAGA -

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[X]	No.65773777
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.
Nit Persona Jurídica:	[ ]	No.
Nit Persona Natural:	[ ]	No.
Otro Tipo Documento:	[ ]	No. Cuál:
Pasaporte:	[ ]	No.
Tarjeta de Identidad:		No.

Dirección: Teléfono: 3202911679

E-mail lymarzai16@gmail.com Fax:

Departamento: Tolima Ciudad: Ibagué Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: AV VILLAS Código: 403

Sucursal: PARQUE MURILLO Ciudad: IBAGUE

Dirección: CRA 11 No. 3 A - 40 Teléfono: 6082770403 Fax:

Número de la cuenta: 403101967

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.

LYDA MARCELA ZABALETA IDARRRAGA

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.