FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD, Medellín **FECHA 15 de Julio del 2019**

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

APERTURA: _____ CANCELACIÓN: _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: Comercial y Servicios Larco S.A.S NIT: 890.930.614-1

Dirección: Calle 6 # 50-80 Teléfono: 360 36 00 Fax: 57)(4) – 2 55 66 87
Departamento: Antioquia Ciudad: Medellín Municipio: Medellín

Denominación de la cuenta **Corriente** X
Ahorros

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: vmarin@cslsa.com SI (_X_)

TELÉFONO: 360 36 00 Ext 102 SI (_X_)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: Bancolombia Código: _____

Sucursal: Olaya Herrera Código: Ciudad: Medellín

Dirección: Calle 14 #52A-25 Teléfono: 255 42 82

Número de la cuenta: 01693061403

_____
Nombre y firma beneficiario