FORMULARIO No. 7
"DATOS BENEFICIARIO DE CUENTA"

MINISTERIO OE DEFENSA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD **BOGOTÁ D.C** FECHA **25 DE ENERO DE 2023**

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

Apertura **25 DE ABRIL 2007** Cancelación _____

l. DATOS **PERSONA NATURAL V/O JURÍDICO (Beneficiario)**

Nombro o Razón Social **GLORIA STELLA SOLANO FLOREZ**

Tipo de documento de identificación:
Cédula de Ciudadanía No.**35.512.130**
Cédula de Extranjería. No _____
Nit Persona Jurídica No. _____
Nit Persona Natural No. _____
Otro tipo de documento No _____ ¿Cuál?:_____
Pasaporte No: _____
Tarjeta de Identidad No. _____
Dirección **CARRERA 21 # 118-95 APTO 504 EDIFICIO PÓRTICO 4** Teléfono: **3208596541**
E-mail: **GLORYSOL16@YAHOO.COM** Fax: _____

Denominación de la Cuenta:

Ahorros: **61832940223** Corriente: _____

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

2. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA_

Entidad financiera **BANCOLOMBIA** Código _____

Sucursal: **CANDELARIA** Ciudad: **BOGOTÁ**

Dirección:_____ Teléfono: **3208596541**

Fax: _____ Número de la Cuenta **61832940223**

Nota 2: Adjuntar original de la certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no se sea mayor a treinta días (30) días.

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

GLORIA STELLA SOLANO FLÓREZ
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO