

**FORMULARIO No. 2**

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

**CIUDAD** \_\_\_\_\_ **FECHA** \_\_\_\_\_

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 | _____ | NIT      | _____         |
|                        | _____ | Y/O      | _____         |
|                        | _____ | C.C.     | _____         |
| Dirección              | _____ | Teléfono | ____ Fax ____ |
|                        | _____ |          |               |
|                        | _____ |          |               |

**Departamento** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_ **Municipio** \_\_\_\_\_

**Denominación de la cuenta**      **Corriente**      \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_ SI (\_\_\_)

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ SI (\_\_\_)

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

**Entidad Financiera** \_\_\_\_\_ **Código** \_\_\_\_\_

**Sucursal** \_\_\_\_\_ **Código** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Número de la cuenta** \_\_\_\_\_  
(Adjuntar certificación bancaria)

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO**