MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FONDO ROTATORIO DE LA POLICÍA	**MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA**	Página 1 de 1

FORMULARIO N° 3
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF

CIUDAD_____ FECHA _____

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:

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía: ☐ N°_____
Cédula de Extranjería: ☐ N°_____
Nit Persona Jurídica: ☐ N°_____
Nit Persona Natural: ☐ N°_____
Otro Tipo Documento: ☐ N°_____
Pasaporte: ☐ N°_____
Tarjeta de Identidad: ☐ N°_____

Dirección: _____ Teléfono:_____

E-mail: _____ Fax: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio:_____

Denominación de la cuenta:_____ corriente:_____ de ahorros:_____

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

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera:_____ Código:_____

Sucursal: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax:_____

Número de la cuenta:_____

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición que sea menor a 30 días.

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

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 debe estar sin borrones, tachones o enmendaduras.
Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL
_____