FORMULARIO No. 7
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA
NACIONAL DATOS BÁSICOS
BENEFICIARIO CUENTA

Ciudad Bogota D.C., 21 de febrero de 2018

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:

WILLIAM COBO JIMENEZ

Tipo documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía No 17327267
Cédula de Extranjería: No
Nit Persona Natural: No
Otro tipo de documento: No
Pasaporte: No
Tarjeta de Identidad: No
Dirección: Carrera 34 No 34ª -111 Barzal Bajo
Teléfono: 6623027
E-mail: litowillmar@hotmail.com
Fax:_____
Departamento: META Ciudad: VILLAVICENCIO Municipio: VILLAVICENCIO

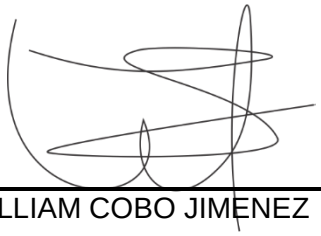
Denominación de la cuenta: corriente_____ de ahorros _____X_____

Nota: 1 : Ajuntar fotocopia legible: Cedula de ciudadanía, RUT, o registro de cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL
Código: 1032
Sucursal: OFICINA 0057 PLAZOLETA CENTAUROS
Ciudad: VILLAVICENCIO
Dirección: _____ Teléfono:_____
Fax_____
Número de la Cuenta: 24507163857

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta esta activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor 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.



WILLIAM COBO JIMENEZ CC 17.327.267

Solicitud Aprobada: _____ Solicitud Rechazada:_____

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

No Bo:
Nombre y Firma Funcionario Perfil Bemeficiario Cuenta

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.