CONTRATACIÓN DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION
No. 005-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM5118-2020

Anexo 5 - Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD_ Madrid,

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: Lina Maria Gamba Camacho

Tipo Documento de identificación:
Cédula de Ciudadanía: X — No. 1.016.047.411 de Bogota
Cédula de Extranjería: — No.
Nit Persona Jurídica: — No.
Nit Persona Natural: — No.
Otro Tipo Documento: — No. — Cuál:
Pasaporte: — No.
Tarjeta de Identidad: — No.

Dirección: Cra8 a n. 20-73 Teléfono: 3003627543

E-mail Lina.gamba@hotmail.com Fax:

Departamento: Cundinamarca Ciudad: Mosquera Municipio: Mosquera

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros: X

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

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: Anco caja social Código:

Sucursal: Mosquera Ciudad: Mosquera

Dirección: Mosquera-ecoplaza Teléfono: Fax:

Número de la cuenta: 24069951646

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días calendario.
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 Lina Maria Gamba Camacho

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 no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo para la apertura de la cuenta bancaria.