

DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. MC007-2020-HOMIL

Referencia: Presentación de propuesta convocada por El HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y GENERAL CON SUMINISTRO DE REPUESTOS NO REMANUFACTURADOS Y DEMAS REPARACIONES QUE SE PRESENTEN Y SEAN NECESARIAS PARA LA OPTIMA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA ENTIDAD HOSPITALARIA DEL SISTEMA DE CORREO NEUMATUCO MARCA SWISSLOG MODELO TRANSPONET TIPO 2 VIAS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

CIUDAD: BOGOTA

FECHA 2020 – 02 - 20

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social:	PROYNS SAS		
Tipo Documento de identificación:			
Cédula de Ciudadanía:	<input type="text"/>	No.	
Cédula de Extranjería:	<input type="text"/>	No.	
Nit Persona Jurídica:	☒	No. 860526532-5	
Nit Persona Natural:	<input type="text"/>	No.	
Otro Tipo Documento:	<input type="text"/>	No.	Cuál:
Pasaporte:	<input type="text"/>	No.	
Tarjeta de Identidad:	<input type="text"/>	No.	
Dirección:	CR 27 76 14	Teléfono:	7424132
E-mail	info@proyns.com	Fax:	N/A
Departamento:	BOGOTA	Ciudad:	BOGOTA
Denominación de la cuenta:		corriente:	Municipio: BOGOTA
			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:	BANCOLOMBIA		Código: 698
Sucursal:	CALLE 79	Ciudad: BOGOTA	
Dirección:	AV CR 15 # 79 - 05	Teléfono:	7426463
		Fax:	N/A
Número de la cuenta:	20937696492		

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.

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

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:



Nombre LUIS FELIPE LEAL RICHOUX
Documento de Identificación 79.945.583