CIUDAD: **BOGOTÁ D.C** **FECHA:** **11-01-2024**
DD MM AAAA

Señor (a): **SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (SUBAFIN)**

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura [X] o cancelación [ ] en SIIF de la cuenta bancaria registrada a mi nombre.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Natural

Nombre: **CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ** **CC. No:** **1.010.170.182**

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: **8 DE MARZO DEL 2005**

Dirección: **CALLE 148 N 107 – 50 APARTO 903 TORRE 11** **Teléfono:** **321 3337215** **Fax:** _____

Ciudad: **BOGOTÁ D.C** **Departamento:** **BOGOTÁ**

Municipio: **BOGOTÁ** **Email:** **CESAR637@hotmail.com**

II. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Jurídica

Razón Social: _____ **NIT:** _____

Dirección: _____ **Teléfono:** _____ **Fax:** _____

Ciudad: _____ **Departamento:** _____

Municipio: _____ **Email:** _____

Nombre Representante Legal: _____ **C.C. No:** _____

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: _____

III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre de la entidad bancaria: **BANCO BOGOTA**

Número de la cuenta: 237092820

Denominación de la Cuenta: Corriente ☐ **Ahorros** ☒

CESAR AUGUSTO CORTES GOMEZ
Nombre, Firma y Sello de Solicitante

Anexar: Certificación Bancaria
Copia Cédula de Ciudadanía al 100%
Copia RUT
Copia RIT (Cuando aplique)