MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FONDO ROTATORIO DE LA POLICÍA

FORMULARIO No. 4

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: Nro. _____ Cédula de Extranjería: Nro. _____ Nit Persona Jurídica: Nro. _____ Nit Persona Natural: Nro. _____ Otro Tipo Documento: Nro.
Pasaporte: Nro. _____ Tarjeta de Identidad: Nro. _____ Dirección: _____ Teléfono: _____ E-mail _____ Fax: _____ Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio: Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros:
Nota: Adjuntar fotocopia legible: 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: 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.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada:	Solicitud rechazada:
Vo Bo:	Vo Bo:
Nombre y firma func.perfil presupuesto	Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

Atentamente,

_____
(Firma del representante legal del oferente)
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT.)
DIRECCIÓN: TELÉFONO: