FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD **BOGOTA** FECHA **15 DE ABRIL DE 2020**

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

Apertura	X
Cancelación	

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario (nombre o razón social)	QUIMICOS FARADAY SAS
NIT o C.C.	830.017.609-0
Dirección	CRA 94F No 86-35 BOGOTÁ
Departamento	BOGOTA
Ciudad	BOGOTA
Teléfono	5390171
Fax	N/A

Denominación de la cuenta

Corriente	
Ahorros	X

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Código	
Sucursal	
Código	
Ciudad	BOGOTA
Dirección	
Teléfono	
Fax	
Número de la cuenta (adjuntar certificación bancaria)	008500700672

DIEGO FERNEY JIMENEZ QUINTERO
C.C No 1.015.402.512 de Bogotá
Representante Legal