

Formulario Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD: Bogotá.

FECHA: MAYO DE 2020

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:

SOLUCIONES INTEGRALES SETMA SAS

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:

No.

Cédula de Extranjería:

No.

Nit Persona Jurídica:

No. 900805239-3

Nit Persona Natural:

No.

Otro Tipo Documento:

No.

Cuál:

Pasaporte:

No.

Tarjeta de Identidad:

No.

Dirección: CRA 07 N° 28- 06 PISO 03

Teléfono:

E-mail

setma802@gmail.com

Fax:

Departamento: Bogotá

Ciudad:

Bogotá

Municipio:

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:

BANCO DE OCCIDENTE

Código:

Sucursal: RICAURTE

Ciudad:

BOGOTA

Dirección:

Cra. 28 #12-17

Teléfono:

7451883

Fax:

Número de la cuenta:

262857055

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

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.

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

De ustedes atentamente,



JOSE ALEXANDER PALACINO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C.79.459.691 DE BOGOTA