FORMULARIO No. 2
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Neiva FECHA 18-06-2024

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.

Apertura [X] Cancelación [ ]

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

Nombre o Razón Social: CRR SOLUCIONES INTEGRALES SAS
Tipo Documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[ ]	No.
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.
Nit Persona Jurídica:	[X]	No. 901406206-2
Nit Persona Natural:	[ ]	No.
Otro Tipo Documento:	[ ]	No. Cúal:
Pasaporte:	[ ]	No.
Tarjeta de Identidad:	[ ]	No.

Dirección: CR 42 27-28 Teléfono:
E-mail crrsolucionesintegralessas@gmail.com Fax:
Departamento: HUILA Ciudad: NEIVA Municipio: NEIVA
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: BANCOLOMBIA Código:

Sucursal: NEIVA LA NUEVA Ciudad: NEIVA

Dirección: CR 42 27-28 Teléfono: 3142332268 Fax:

Número de la Cuenta: 53400000643

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 a parece registrado en el RUT.

LAURA GUAMANGA B.
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud Rechazada:

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

Vo Bo:
Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

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.