FORMULARIO DATOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: BOGOTÁ D.C. **FECHA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2024**

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

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

Nombre o Razón Social: BRV INGENIERIA Y PLANEACION SAS

_____ Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		N°
Cedula Extranjería:		N°
NIT Persona Jurídica:	X	N° 900664302-3
NIT Persona Natural:		N°
Otro Tipo de Documento		N° Cuál?
Pasaporte :		N°
Tarjeta de Identidad		N°

Dirección: Cr76Nº138-52of405 Teléfono: 3015254455
E- mail: brvingenieros@gmail.com Fax:

Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá Municipio: bogotá

Denominación de la cuenta: Corriente X____ De Ahorros: _____

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera**: Davivienda** Código**: 51**
Sucursal: Calle 100 Ciudad**: Bogotá**
Dirección: Ac.100 #18ª-46 Teléfono: 3323232_____ Fax:
Número de la Cuenta: 475369997402

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que ~~su expedición no sea mayor a trein~~ta días.

~~El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece re~~gistrado en el RUT.

Nombre y firma del Beneficiario: Carol Fernanda González Atehortúa



~~Solicitud Aprobada~~ ~~Solicitud rechazada~~

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto.

Vo Bo
Nombre y firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

NOTA 1: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.
NOTA 2: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.