

Datos Básicos creación Beneficiario

CIUDAD BOGOTA

FECHA 12 de 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 ☒ X

Cancelación ☐

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

Nombre o Razón Social: STAR LOGISTICS SAS

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:

☐

No.

Cédula de Extranjería:

☐

No.

Nit Persona Jurídica:

☒ X

No. 900.468.141-4

Nit Persona Natural:

☐

No.

Otro Tipo Documento:

☐

No.

Cuál:

Pasaporte:

☐

No.

Tarjeta de Identidad:

☐

No.

Dirección: CALLE 64 # 70B - 50

Teléfono: 8059822

E-mail INFO@STARLOGISTICS.COM.CO

Fax:

Departamento: CUNDINAMARCA

Ciudad:

BOGOTA

Municipio:

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: BANCO OCCIDENTE

Código:

Sucursal: CEDRITOS

Ciudad:

Dirección: Kr. 19#134-22, Bogotá

Teléfono: 018000514652

Fax:

Número de la cuenta: 267-04415-4

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.

NOTA 5: Para el Caso que sea un Consorcio o Unión temporal El presente Anexo se deberá aportar en caso de que sea adjudicatario del proceso de Contratación

