ANEXO No. 8

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF.

CIUDAD_____ FECHA _____

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:

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía: N°

Cédula de Extranjería: N°

Nit Persona Jurídica: ☐ N°

Nit Persona Natural: N°

Otro Tipo Documento: ☐ N°

Pasaporte: ☐ N°

Tarjeta de Identidad: ☐ N°

Dirección: Teléfono:

E-mail Fax:

Departamento: Ciudad: Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de ahorros:

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

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: Código:

Sucursal: Ciudad:

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax:

Número de la cuenta:

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 aparece registrado en el RUT.

_____

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO.

Solicitud Aprobada: _____ Solicitud rechazada: _____

Vo Bo:
Nombre y firma func.perfil presupuesto

Vo Bo:
Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta.

OBSERVACIONES:

_____

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

Atentamente,

REPRESENTANTE LEGAL _____

_____

FIRMA PROPONENTE, REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE
IDENTIFICACIÓN (NIT, C.C. O C.E.)
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
IDENTIFICACIÓN (C.C. O C.E.)
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
EMAIL: