FORMULARIO No. 2
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD BUCARAMANGA FECHA 25 DE JUNIO 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: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.
Tipo Documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[ ]	No.
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.
Nit Persona Jurídica:	[X]	No. 900.988.370 - 5
Nit Persona Natural:	[ ]	No.
Otro Tipo Documento:	[ ]	No. Cúal:
Pasaporte:	[ ]	No.
Tarjeta de Identidad:	[ ]	No.

Dirección: Cra. 14 No. 3- 117 PISO 2 Teléfono: 6712355
E-mail multisuministrosmydsas@outlook.es Fax: 6712355
Departamento: Santander Ciudad: Bucaramanga Municipio: Bucaramanga
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: DAVIVIENDA MEGAMALL Ciudad: BUCARAMANGA

Dirección: C.C. MEGAMALL Teléfono: 018000123838 Fax:

Número de la Cuenta: 047769996266

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.

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.