FORMULARIO 2

DATOS BASICOS BENEFICIARIO DE CUENTA

Montería, 22 julio de 2020

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el sistema integrado de información financiera SIFF.

I.**DATOS DE ENTIDAD INFORMANTE (BENEFICIARIO)**
Entidad o beneficiario: SUMINISTRO INTEGRAL DE PROYECTO SAS NIT 900.275.214-4
Dirección: Carrera 4 No 35-12 CC 78.703.537
Teléfono 7841020 Departamento: Córdoba
ciudad: Montería Municipio: Montería
Denominación de la cuenta: AHORROS

II. DATOS DE ENTIDAD FINANCIERA

Entidad financiera: BANCOLOMBIA código
Sucursal: OFI 790 CALLE 29 ciudad: Montería
Dirección: Teléfono:
Número de la cuenta: 79096741338



_____
JUAN GABRIEL PÉREZ ARANGO
CC 78.703.537 de Montería
Representante legal Suministro integral de proyectos SAS
NIT 900.275.214-4