



JOSBEING SAS
NIT 901384549-7

FORMULARIO No. 3
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: BARRANCABERMEJA

FECHA: 24 DE JULIO DE 2020

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA: X

CANCELACIÓN:

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: JOSBEING SAS NIT: 901384549-7
Dirección: CARRERA 33 N 71-100 FLOREST Teléfono: 315 490 23 87
Departamento: SANTANDER Ciudad: BARRANCABERMEJA Municipio: BARRANCABERMEJA
Denominación de la cuenta: Corriente:
Ahorros: X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: josbeingsas@gmail.com SI (X)
TELÉFONO: 315 490 23 87 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: SCOTIABANK COLPATRIA Código:
Sucursal: BARRANCABERMEJA Código: Ciudad: BARRANCABERMEJA
Dirección: CENTRO COMERCIAL SAN SILVESTRE Teléfono: 6 97 07 39 Ext 8765
Número de la cuenta: 9182027709

Firma Representante Legal: 
C.C. N° 1.096.193.723 de Barrancabermeja
JOSBEING SAS

315 490 23 87 

josbeingsas@gmail.com 

Carrera 33 # 71-100 La Floresta, Barrancabermeja, Santander 