FORMATO DE CUENTA

Supervigilancia

CIUDAD: BOGOTÁ D.C. FECHA: 3/02/2025

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

Apertura: [X] Actualizacion: [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Nombre o Razón Social: RUBEN DARIO PERDOMO URIBE

Tipo de Documento de identificacion:

Cédula de Ciudadanía: [X] Cédula de Extranjería: [ ]
Nit Persona Natural: [ ] Nit Persona Jurídica: [ ]
Otro Tipo Documento: [ ] Cuál:
Pasaporte: [ ]
Tarjeta de Identidad: [ ]

Numero de Documento de identificacion: 1018448595 De: BOGOTÁ D.C.

Dirección: CRA. 38 # 25B - 93 Teléfono: 3102199006

E-mail: ruben.perdomo.54@gmail.com Fax:

Departamento: BOGOTÁ D.C. Ciudad: BOGOTÁ D.C

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA Código: 7

Denominación de la cuenta:

Corriente: [ ] Ahorros: [X]

Sucursal: CENTRO FINANCIERO Teléfono: (601)7427693

Dirección: CALLE 71A # 6 -11 Fax:

Número de la cuenta: **17827835820**

Nombre del titular: RUBEN DARIO PERDOMO URIBE

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA REFERENCIADA

Se adjunta copia de la certificacion de la cuenta bancaria

III. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA ENTIDAD (SUPERVIGILANCIA)

Solicitud Aprobada [ ]

Firma profesional Grupo de Recursos Financieros