Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante:	MHmabaron	Maria Aurora Baron Hurtado
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante	15-01-11-063	DGSM - ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN MADRID
Fecha y Hora Sistema:	2020-08-28-2:12 p. m.	

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-11-063-DGSM - ESM COMANDO AEREO DE MANTENIMIENTO CAMAN MADRID										
Cédula de Ciudadanía	1030552754	LAURA MARCELA GOMEZ ROMERO	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Ahorro	055045610006 2318	LAURA MARCELA GOMEZ ROMERO	Pesos		Activa	2055/08/25

CONTRATACIÓN DIRECTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION
No. 015-MDN-CGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-CAMAN-ESM5118-2020

Anexo 5 - Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD_ Madrid, 15 de ago. de 2020_____

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

Apertura [X] Cancelación [ ]

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social:	LAURA MARCELA GOMEZ ROMERO		
Tipo Documento de identificación:			
Cédula de Ciudadanía: X	No. 1.030.552.754		
Cédula de Extranjería:	No.		
Nit Persona Jurídica:	No.		
Nit Persona Natural:	No.		
Otro Tipo Documento:	No.	Cuál:	
Pasaporte:	No.		
Tarjeta de Identidad:	No.		
Dirección:	CALLE 2 # 7-64 CASA 142	Teléfono:	3153002460
E-mail	LAGOMEZ3@HOTMAIL.COM	Fax:	
Departamento:	CUNDINAMARCA	Ciudad: MOSQUERA	Municipio:
Denominación de la cuenta:		corriente:	de ahorros: X

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:	
Sucursal:	MADRID	Ciudad:	MADRID
Dirección:	C.C LOS PINOS	Teléfono:	Fax:
Número de la cuenta:	0550456100062318		

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 calendario.
El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

LAURA MARCELA GOMEZ ROMERO
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: _____ Solicitud rechazada: _____

Vo Bo: **Vo Bo:**

Nombre y firma func. perfil presupuesto **Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta**

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 para la apertura de la cuenta bancaria.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **15/08/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora LAURA MARCELA GOMEZ ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030552754**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550456100062318**
Fecha de apertura	**09/02/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7



Escaneado con CamScanner