CIUDAD BOGOTA D.C FECHA 26/04/2025

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

Apertura: ☐ Actualizacion: ☒

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA

Nombre o Razón Social EVIER MIGUEL FINCE DE ARMAS

Tipo de Documento de identificacion:

Cédula de Ciudadanía: ☒ Cédula de Extranjería: ☐
Nit Persona Natural: ☐ Nit Persona Jurídica: ☐
Otro Tipo Documento: ☐ Cuál:
Pasaporte: ☐
Tarjeta de Identidad: ☐

Numero de Documento de identificacion: 84033791 De: RIOHACHA

Dirección: Calle 12B No 9_33 Teléfono: 3124531012

E-mail: **efide50@gmail.com** Fax:

Departamento: CUNDINAMARCA Ciudad: BOGOTA D.C

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Entidad Financiera: BANCO POPULAR Código: BPOPCOBBBAQ

Denominación de la cuenta:

Corriente: ☐ Ahorros: ☒

Sucursal: Teléfono:

Dirección: Fax:

Número de la cuenta: **230-040-10331-9**

Nombre del titular:

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