FORMULARIO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Bogotá **FECHA: 20 de junio de 2025**

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

DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: MIGUEL ANGEL ESTEPA RIOS
Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		74.186.122	
Cedula Extranjería:			
Nit Persona Jurídica:			
Nit Persona Natural:		74186122-8	
Otro Tipo de Documento			Cuál?
Pasaporte :			
Tarjeta de Identidad			

Dirección: Calle 93 bis 20-46 Teléfono: 3102550997
E- mail: mestepa2022@gmail.com Fax: _____
Departamento: Cundinamarca. Ciudad: Bogotá Municipio: _____.
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: __X__
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera**: DAVIVIENDA** Código**:** _____ Sucursal: **SANTA ANA** Ciudad**: BOGOTÁ**

Dirección: Calle 113 9-45 Teléfono: 6016372206 Fax: _____

Número de la Cuenta: **488448728540**

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA: _____
Nombre del Representante Legal: MIGUEL ANGEL ESTEPA RIOS
C.C. No. 74.186.122 de Sogamoso
NIT: 74186122-8
Dirección Comercial del Proponente: Calle 93bis 20-46
Teléfonos: 3102550997
Ciudad: Bogotá