

FORMULARIO DATOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Ibagué FECHA: 30-09-2020

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

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

Nombre o Razón Social: JORGE EDGAR RUBIO CALDERON

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:	☒ N° 93.396.950	
Cedula Extranjería:	☐ N°	
NIT Persona Jurídica:	☐ N°	
NIT Persona Natural:	☐ N°	
Otro Tipo de Documento	☐ N°	Cuál?
Pasaporte :	☐ N°	
Tarjeta de Identidad	☐ N°	

Dirección: Calle 11 N° 4-32 Of. 202 Teléfono: 2623590 - 3115326875
E-mail: gercing@hotmail.com Fax: _____
Departamento: TOLIMA Ciudad: IBAGUE Municipio: IBAGUE
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: ☒

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA Código: _____
Sucursal: PLAZAS DEL BOSQUE Ciudad: IBAGUE
Dirección: PLAZAS DEL BOSQUE IBAGUE Teléfono: 2755544 Fax: _____
Número de la Cuenta: 068-070189-98

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 con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Nombre y firma del Beneficiario

Solicitud Aprobada

Solicitud rechazada

Vo Bo:

Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto.

Vo Bo

Nombre y firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

NOTA 1: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 2: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.