FORMULARIO No. 2

BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: BARRANQUILLA **FECHA: 20-10-2020**

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 JURIDICA (Beneficiario) Nombre o Razón

Social: FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		No.	
Cedula Extranjería:		No.	
Persona Jurídica:	NIT	No.900167288-6	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	Cuál?
Pasaporte :		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: Calle 99 NO. 06 – 05 Teléfono:3280070 Fax: _____

E- mail: fysiltda@hotmail.com

Departamento: Atlántico Ciudad: Barranquilla Municipio: _____

Denominación de la cuenta: Corriente x 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

Sucursal: Galapa

Dirección: Calle 99 No. 06 – 05

Número de la Cuenta: 53362158808

Código**:** 07

Ciudad**:** Galapa

Teléfono: 3280070

Fax: _____

NOTA 2: Adjuntar 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.

FUMIGACIONES Y SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA. NIT. 900167288-6

PAOLA HAECKERMANN LOPEZ

Nombre y firma del Beneficiario

Solicitud Aprobada _____ Solicitud rechazada _____

Vo Bo: Vo Bo

Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto. Nombre y firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

_____