CRR SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S

FORMATO DATOS DE BENEFICIARIO CUENTA

TRAMITADO PARA	**CNE** ☐ **RNEC** ☐ **FRR** ☐ **FSV** ☐		
DELEGACIÓN / CENTRALES			
BENEFICIARIO	CRR SOLUCIONES INTEGRALES		
RÉGIMEN	**RÉGIMEN COMÚN** ☑ **RÉGIMEN SIMPLIFICADO** ☐		
TIPO DE SOCIEDAD	SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		
C.C. / NIT	901406206-2	**FECHA EXPEDICIÓN CEDULA DE CIUDADANÍA (AA/MM/DD)**	
		FECHA DE NACIMIENTO (AA/MM/DD)	
TELÉFONO RESIDENCIA		**TELÉFONO CELULAR**	3142332268
DIRECCIÓN RESIDENCIA	CALLE 20B n°47°-10		
CIUDAD	NEIVA-HUILA		
E-MAIL	crrsolucionesintegralessas@gmail.com		
BANCO	BANCOLOMBIA		
Nro. CUENTA	534-000006-43		
TIPO DE CUENTA	**X AHORROS** **CORRIENTE**		
NOMBRES DELEGADOS DEPARTAMENTALES O REGISTRADORES DISTRITALES		C.C.No.	
		C.C.No.	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE	LAURA VICTORIA GUAMANGA		
No. C.C.	1.084.258.002	**FECHA EXPEDICIÓN CEDULA DE CIUDADANÍA (AA/MM/DD)+ 31-7-2020**	
TELÉFONO	3142332268		
DIRECCIÓN	CALLE 20B n°47-A10		
CIUDAD	NEIVA		
E-MAIL	crrsolucionesintegralessas@gmail.com		

Dando cumplimiento a la Circular Externa No.0005 del 15 de Febrero de 2006 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público; Numeral 14 "El beneficiario con este documento declara que la cuenta no presenta problemas y está activa"

FECHA: 23-10-2020

LAURA GUAMANGA B.

FIRMA DEL BENEFICIARIO

NOTA: Con el fin de obtener la validación del beneficiario Cuenta en el SIIF, se solicita su DILIGENCIAMIENTO TOTAL, en letra legible sin enmendaduras ni tachones. Es importante que los datos del formato sean iguales a los de la Certificación Bancaria. En caso de ser remitido vía fax favor confirmar el envío con la oficina que efectúe el trámite.