DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. SMC 088-2018 HOSMIL (FILTROS)
Referencia: Presentación de propuesta convocada por **El HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es SUMINISTRO DE FILTRO DESLEUCOCITADOR DE PLAQUETAS ADULTO DESTINADOS A LA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

CIUDAD Bogotá D.C. FECHA 21/05/2018

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

Nombre o Razón Social:	HB SUPPLIER S.A.				
Tipo Documento de identificación:					
Cédula de Ciudadanía:			No.		
Cédula de Extranjería:			No.		
Nit Persona Jurídica:	X		No. 830.126.596-0		
Nit Persona Natural:			No.		
Otro Tipo Documento:			No.	Cuál:	
Pasaporte:			No.		
Tarjeta de Identidad:			No.		
Dirección:	Carrera 21 a no. 172-17			Teléfono:	6780040
E-mail	corporativo@hbsupplier.com			Fax:	
Departamento	Cundinamarca	Ciudad:	Bogotá	Municipio:	
Denominación de la cuenta:		corriente:	X	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:	07
Sucursal:	Santa Beatriz			Ciudad:	Bogotá
Dirección:	Avenida 15 No. 119-4	Teléfono:	6780040	Fax:	
Número de la cuenta:	372152482-79				

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Firma y nombre del proponente y/o representante legal:

Firma
AICARDO BONILLA VELANDIA
Representante Legal
C.C. 79.557.611

HB Supplier S.A.
Carrera 21 A No. 172-17
PBX: +57-1- 6780040
corporativo@hbsupplier.com
Bogotá- Colombia- South America
www.hbsupplier.com