FORMULARIO N° 2
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Bucaramanga
FECHA: 10 de Noviembre del 2020

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida/terminada en el sistema integrado de información financiera.

Apertura __X___ Cancelación_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (beneficiario)
Entidad o Beneficiario: RAMIRO BAUTISTA CACERES CC 13.848.603
Dirección Carrera 21 No. 38-24 Teléfono: 3016052315 Fax: 6803137
Departamento SANTANDER Ciudad BUCARAMANGA Municipio BUCARAMANGA
Correo Electrónico dysrabac@gmail.com
Denominación de la cuenta marque con X
Corriente_____
De ahorros___X____
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:
Entidad financiera BANCO BILBAO VIZC YA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. "BBVA" Código
Sucursal PARQUE SANTANDER Código_____ciudad BUCARAMANGA
Dirección Carrera 19 No. 36-3 teléfono 6855024 fax:
Número de la Cuenta 333 635266
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.

Atentamente,

Ramiro Bautista C.

RAMIRO BAUTISTA CACERES
C.C No.13.848.603
Litografía RABAC Distribuciones

Solicitud Aprobada_____ Solicitud Rechazada_____
VoBo VoBo
Nombre y firma func. Perfil presupuesto Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta.

OBSERVACIONES:
NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.
NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.