FORMULARIO No. 3

FORMATO APERTURA – CANCELACION – DATO TERCERO – CUENTAS BANCARIAS SIIF NACION II

CIUDAD: Bogota FECHA 8 de mayo de 2025

Señores
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Ciudad.-

Me permito certificar la siguiente información respecto de la:

Apertura [x] o Cancelación [ ] en SIIF de cuenta bancaria registrada a mi nombre.

DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - PERSONA JURÍDICA

Razón Social: **COLGASOCIADOS SAS** NIT. **901.325.363-2**

Dirección: **CR 32ª # 2 61** Teléfono: **3135179962** Fax: _____

Cuenta Bancaria: Corriente [ ] Ahorro [x]

Entidad Bancaria: **BANCO DE BOGOTA** No. **103313243** Ciudad: **BOGOTA**

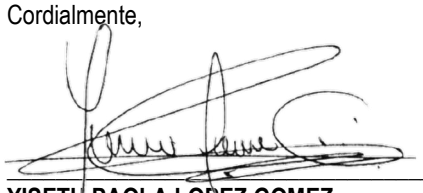
Ciudad: **BOGOTA** Departamento: **BOGOTA** Municipio: **BOGOTA**

Email:comercializadoralgasociados@gmail.com

Nombre Representante Legal: **YISETH PAOLA LOPEZ GOMEZ** CC. No. **1.084.256.278**

Fecha de Expedición de la cedula de ciudadanía de ciudadanía: **27 DE JULIO DE 2010**

Cordialmente,



YISETH PAOLA LOPEZ GOMEZ
Representante legal Suplente COLGASOCIADOS SAS
C.C. No. 1.084.256.278 expedida en Isnos Huila
Nit: 901.325.363-2
Dirección: CR 32ª # 2-61
Número de teléfono: 8194149 Cel. 3135179962
Correo electrónico: comercializadoralgasociados@gmail.com