CIUDAD: YUMBO **FECHA: 18 03 2026**
DD MM AAAA

Señor (a): DIRECCION GENEREAL MARITIMA

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura ☐ o cancelación ☐ en SIIF de la cuenta bancaria registrada a mi nombre.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Natural

Nombre: _____**CC. No:** _____

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: _____

Dirección: _____ **Teléfono:** _____**Fax:** _____

Ciudad: _____ **Departamento:** _____

Municipio: _____ **Email:** _____

II. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario). - Persona Jurídica

Razón Social: PROFINAS SAS NIT: 800.246.805-0

Dirección: CARRERA 40 # 14-09 Teléfono: 602 6644320 Fax: NA

Ciudad: YUMBO Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: YUMBO Email: ADRIANA.PAT@PROFINAS.INFO

Nombre Representante Legal: MARIA LUISA JIMENEZ

C.C. No: 31.213.767

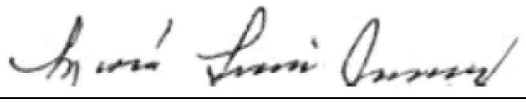
Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: 01/04/1971

III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre de la entidad bancaria: BANCO DE OCCIDENTE

Número de la cuenta: _029-022779

Denominación de la Cuenta: Corriente [X] Ahorros [ ]



MARIA LUISA JIMENEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PROFINAS SAS

Anexar: Certificación Bancaria
Copia Cédula de Ciudadanía al 100%
Copia RUT
Copia RIT (cuando aplique)