CIUDAD: Bogotá D.C **FECHA:** 13 04 2026
DD MM AAAA

Señor (a): Capitán; Alvaro Fabian Florez Ortega

Me permito certificar la siguiente información respecto de la apertura [x] 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: Habitudes SAS **NIT:** 901.300.363-4

Dirección: Cra 69 # 47-50 Torre 6 Apto 503 **Teléfono:** 324 4122796 **Fax:** _____

Ciudad: Bogotá **Departamento:** Cundinamarca

Municipio: Cundinamarca **Email:** contactenos@habitudes.co

Nombre Representante Legal: Rodrigo Silva Peralta

C.C. No: 79.554.833

Fecha de expedición de la cédula de ciudadanía: 31-Ago-1989

III. DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre de la entidad bancaria: Bancolombia

Número de la cuenta: 18000047623

Denominación de la Cuenta: Corriente ☐ **Ahorros** X

Rodrigo Silva

Nombre, Firma y Sello de Solicitante

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