FORMULARIO
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: BOGOTÁ D.C. **FECHA:** 16 DE ABRIL DE 2026

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: CORBAN COMPUTADORES SAS

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		No.	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:	**X**	**No. 900.496.013-9**	
Otro Tipo de Documento		No.	¿Cuál?
Pasaporte:		No.	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: CARRERA 107ª #71ª 34 Teléfono: 318 285 0721
E- mail: Fax: contacto@corbancomputadores.com
Departamento: BOGOTÁ.D.C Ciudad: BOGOTÁ.D.C Municipio: BOGOTÁ.D.C.
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: __X__
NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera**:** **BBVA** Código**:** _____ Sucursal: **AV JIMENEZ**
Ciudad**:** **BOGOTÁ D.C.**

Dirección: _____Teléfono: _____ Fax: _____

Número de la Cuenta: **00130042000200000987**

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

Corban COMPUTADORES S.A.S. NIT. 900.496.013-9

_____
Firma
Post-firma
CC. Representante Legal 80.177.093
Empresa CORBAN COMPUTADORES SAS
Nit Empresa 900.496.013-9