FORMULARIO N° 20
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: Barranquilla, FECHA: 23 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.

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: NG INTEGRAL GROUP SAS

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:		N°	
Cedula Extranjería:		N°	
Nit Persona Jurídica:		N° 901.981.765-2	
Nit Persona Natural:		N°	
Otro Tipo de Documento		N°	¿Cuál?
Pasaporte:		N°	
Tarjeta de Identidad		N°	

Dirección: CRA33#103-18 Teléfono: 3215371301

E- mail: ngintegralgroupsas@gmail.com Fax: _____

Departamento: Atlántico Ciudad: Barranquilla Municipio: _____

Denominación de la cuenta: Corriente: _____ 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: BANCOLOMBIA Código 483
Sucursal: OLAYA HERRERA Ciudad: BARRANQUILLA
Dirección: CARRERA 46 N° 92 – 48 Teléfono: _ 3850712
Número de la Cuenta:48300005806 Fax: _____

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 (30) treinta días. El beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria.

FIRMA: 

GEIDI CANDELARIA GONZALEZ RIVAS
Representante Lega
N° DE IDENTIFICACIÓN: 33.239.690
NG INTEGRAL GROUP SAS