Centro Nacional de Memoria Histórica	Información bancaria para pagos	CÓDIGO	GTH-FT-030
		VERSIÓN	001
		PÁGINA	1 de 1

Fecha de diligenciamiento _____

INFORMACION GENERAL

PERSONA [X] Jurídica IDENTIFICACION [NIT] [X] [CE] No [18471009] [D.V.]

APELLIDOS/EMPRESA: OSORIO RINCON

NOMBRES/REPRESENTANTE LEGAL: JONATAN

DIRECCIÓN: CRA 52 A # 47 SUR 11

CIUDAD: BOGOTA

TELEFONO: [ ] [3204197424] [ ]
Indicativo | Número | Extensión

FAX: [ ] [ ] [ ]
Indicativo | Número | Extensión

E-MAIL: jor-009@hotmail.com

INFORMACION BANCARIA

TIPO DE CUENTA

CORRIENTE [ ] AHORROS [x]

NÚMERO: 59700039221

BANCO: BANCOLOMBIA

VERIFIQUE QUE LA CUENTA ESTÉ ACTIVA

Certifico que la información aquí suministrada es verdadera.

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE: JONATAN OSORIO RINCON [CC] [CE] Número: 18471009

FIRMA: Jonatan Osorio Rincon

LISTA DE CHEQUEO PARA VERIFICACIÓN DEL CENTRO DE MEMORIA HISTÓRICA

FOTOCOPIA DEL RUT		FECHA DE INGRESO DE LA INFORMACIÓN AL SIIF	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL		NOMBRE DE QUIEN INGRESA LA INFORMACIÓN	
ORIGINAL CERTIFICACIÓN BANCARIA		FECHA DE ENVÍO A VALIDACIÓN	
FOTOCOPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA SI ES PERSONA NATURAL		NOMBRE DE QUIEN ENVÍA A VALIDACIÓN	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE LA U.T. O CONSORCIO (SI APLICA)			