

## FORMULARIO DATOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

### MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

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 JURÍDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Tipo Documento de Identificación:

|                        |                      |    |            |
|------------------------|----------------------|----|------------|
| Cedula de Ciudadanía:  | <input type="text"/> | N° | _____      |
| Cedula Extranjería:    | <input type="text"/> | N° | _____      |
| NIT Persona Jurídica:  | <input type="text"/> | N° | _____      |
| NIT Persona Natural:   | <input type="text"/> | N° | _____      |
| Otro Tipo de Documento | <input type="text"/> | N° | _____Cuál? |
| Pasaporte :            | <input type="text"/> | N° | _____      |
| Tarjeta de Identidad   | <input type="text"/> | N° | _____      |

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
E- mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Departamento: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Denominación de la cuenta: Corriente \_\_\_\_\_ De Ahorros: \_\_\_\_\_

**NOTA 1:** Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

#### II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_  
Sucursal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Número de la Cuenta: \_\_\_\_\_

**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 con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Nombre y firma del Beneficiario \_\_\_\_\_

Solicitud Aprobada \_\_\_\_\_

Solicitud rechazada \_\_\_\_\_

Vo Bo:  
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto.

Vo Bo  
Nombre y firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

#### OBSERVACIONES:

**NOTA 1:** La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

**NOTA 2:** El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.