FORMULARIO No. 2
BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DATOS BÁSICOS
BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: LETICIA FECHA 24 DE MARZO DEL 2021

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el sistema Integrado de Información Financiera SIIF-Nación.

Apertura [X] Cancelación [ ]

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

Nombre o Razón Social: INVERSIONES AITSHA SAS Tipo Documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía: No. Cédula de Extranjería: No.
Nit Persona Jurídica: No.900715120-1
Nit Persona Natural: No. Otro Tipo Documento:
No. Cúal: Pasaporte: No.
Tarjeta de Identidad: No Dirección: CALLE 7 # 6 – 75 B/PUNTA BRAVA
Teléfono: 5926804 E-mail aitshatours@hotmail.com
Fax: N/A Departamento: Amazonas Ciudad: Leticia Municipio: Leticia
Denominación de la cuenta:corriente: X 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: BBVA COLOMBIA Código: 013 Sucursal:506 Ciudad: LETICIA

Dirección: CARRERA 10 # 7 - 25 Teléfono: 5924975 Fax:5924975 Número de la Cuenta: 506012715

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que a parece registrado en el RUT.

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud Rechazada:

Vo Bo:
Nombre y firma Funcionario Perfil Presupuesto

Vo Bo:
Nombre y Firma Funcionario Perfil Beneficiario Cuenta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

Calle7 #6-75 Leticia Amazonas
Teléfono fijo 5926060
Celular 3123137226
aitshatours@hotmail.com