GENERAL SOLUTIONS COLOMBIA LTDA

Diseño y Ejecución de Proyectos
NIT. 900.437.330-7

FORMULARIO No. 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD: Bogotá **FECHA: Mayo 6 de 2.021**

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.
APERTURA X_____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: B&S GENERAL SOLUTIONS COLOMBIA LTDA **NIT:** 900.437.330-7

Dirección: Calle 74A No.63-51 **Teléfono:** 9202720 - 3202871568 **Fax:** 9202720

Departamento: Cundinamarca Ciudad: Bogotá Municipio: Bogotá

Denominación de la cuenta **Corriente**_____
Ahorros X_____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.
2. Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercase personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales.

CORREO ELECTRÓNICO:bsgeneralcolombialtda@gmail.com **SI** (X)
TELÉFONO:9202720 - 3202871568 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:
Entidad Financiera: Banco BBVA **Código:** 13
Sucursal CAN Código: 13 **Ciudad** Bogotá
Dirección: **DG. 40 No.48A-68** Teléfono: **2212468** Fax: **2212468**
Número de la cuenta: **130315393**
(Adjuntar certificación bancaria)

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO
NELSON SUÁREZ SERRANO
Representante Legal