ANEXO 7- Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta.

CIUDAD Bucaramanga FECHA Abril 25 de 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: Luis Carlos Parra Velasquez

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:	[X]	No. 91.278.390	
Cédula de Extranjería:	[ ]	No.	
Nit Persona Jurídica:	[ ]	No.	
Nit Persona Natural:	[ ]	No.	
Otro Tipo Documento:	[ ]	No.	Cuál:
Pasaporte:	[ ]	No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	

Dirección: Av. Los Bucaros 60-262 T. Don Pedro A-401 Teléfono: 316.3726142

E-mail lcpavel@yahoo.com (LLCPAVEL@YAHOO.COM) Fax:

Departamento: Santander Ciudad: Bucaramanga Municipio:

Denominación de la cuenta: corriente: de 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: Davivienda Código: 51

Sucursal: Acropolis Ciudad: Bucaramanga

Dirección: C.C Acropolis Sanders # 9-140 L-138 Teléfono: 6418046 Fax:

Número de la cuenta: 048170035789

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 calendario.
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 BENEFICIARIO

Solicitud Aprobada: Solicitud rechazada:

Vo Bo:

Nombre y firma func. perfil presupuesto

Vo Bo:

Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

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 para la apertura de la cuenta bancaria.