

FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD IPIALES FECHA 14 DE JULIO 2021

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)

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (beneficiario)

Entidad o Beneficiario IPS CERF SAS NIT 901252668-9

Dirección CRA4 N 21-80 B/ SAN VICENTE Teléfono 7758113 Fax _____

Departamento NARIÑO Ciudad IPIALES Municipio IPIALES

Correo Electrónico ipscerf@gmail.com

Denominación de la cuenta marque con X

Corriente x

De ahorros _____

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 acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: ipscerf@gmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3166596262-7758113 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad financiera: BBVA Código: 13

Sucursal: IPIALES- NARIÑO Código: 445 ciudad: IPIALES

Dirección: Cra. 7 #14-60, Ipiales, Nariño telefono: 7732848

Número de la Cuenta: No. 00130445000100023518

(Adjuntar original de certificación bancaria)

(Adjuntar certificación bancaria)



ELSY ANDREINA ORTEGA USAMAG

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Anexar: **Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal**

