

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA E INFORMACIÓN SIIF

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: LADY DIANA MARTINEZ BALLEEN

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:

☒

N° 52953825

Cédula de Extranjería:

☐

N°

Nit Persona Jurídica:

☐

N°

Nit Persona Natural:

☐

N°

Otro Tipo Documento:

☐

N°

Pasaporte:

☐

N°

Tarjeta de Identidad:

☐

N°

Dirección: CL 67SUR 63-16

Teléfono: 7102608

E-mail: extiscreen@gmail.com

Fax: 7102608

Departamento: cundinamarca

Ciudad: bogota

Municipio: bogota

Denominación de la cuenta: BANCOLOMBIA

corriente: de ahorros: X

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

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: BANCOLOMBIA

Código:

Sucursal: SALITRE

Ciudad: BOGOTA

Dirección: AV CL 26 27-31

Teléfono: 7427519

Fax:

Número de la cuenta 20415948052

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente.

Así mismo, se debe verificar que su expedición que sea menor a 30 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 BENEFICIARIO

LADY DIANA MARTINEZ BALLEEN

Solicitud Aprobada:

Vo Bo:

Solicitud rechazada:

Vo Bo:

Nombre y firma func.perfil presupuesto

Nombre y firma func.perfil beneficiario/cta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada debe estar sin borrones, tachones o enmendaduras.

Atentamente,



LADY DIANA MARTINEZ BALLEEN
CC 52953825

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL