

FORMULARIO No. 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD VILLAVICENCIO. **FECHA** _____.

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

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Banco: _____

Nombre: _____

CC. _____ de _____

Dirección: _____

Departamento: _____

Denominación de la cuenta: Banco _____ número de cuenta
_____, tipo de cuenta _____, Sucursal _____

Código banco _____.

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 indicar el correo electrónico para el efecto.

Correo electrónico: _____

Celular: _____ Teléfono Casa: _____

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO