| | | |
|---|---|---|
| La equidad es de todos · Prosperidad Social | **FORMATO PARA NOTIFICACIONES DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y TRIBUTARIA DE TERCEROS** | **Código: F-GF-2** |
| | **PROCESO GESTIÓN FINANCIERA** | **Versión: 3** |

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO**

| DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|
| 2 | 2 | 2023 |

PERSONERÍA: JURÍDICA

TIPO ENTIDAD: PRIVADA

RAZÓN SOCIAL: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANATO SAN MARTIN

NIT: 891800538-6

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA CERTIFICACIÓN DE PAGOS: ancianatosanmartinmoniquira@hotmail.com

TELÉFONO CONTACTO: 3212436654-3142182696

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA ENVÍO DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS: ancianatosanmartinmoniquira@hotmail.com

OBLIGADO A FACTURAR ELECTRÓNICAMENTE: NO

**Cualquier novedad que se presente con respecto a la información descrita, será actualizada a través del diligenciamiento de este formato nuevamente.**

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: FLOR ALBA ESPINOSA SAENZ

No. IDENTIFICACIÓN: 23782080

FIRMA: 

**NOTA:** Se solicita diligenciar este formulario directamente en el archivo excel