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
	30	12	2022

PERSONERÍA:	JURÍDICA	TIPO ENTIDAD:	PRIVADA
RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DE LOS BARRIOS NORORIENTALES DE BARRANCABERMEJA	NIT:	829000898-4
CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA CERTIFICACIÓN DE PAGOS:	hogarlamilagrosa83@hotmail.com	TELÉFONO CONTACTO:	3104682264
CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA ENVÍO DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS:	hogarlamilagrosa83@hotmail.com		

OBLIGADO A FACTURAR ELECTRÓNICAMENTE:	SI	A PARTIR DE	DIA	MES	AÑO
			7	7	2020

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

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: YOLANDA ESTEFANY SAMPAYO MIRANDA

No. IDENTIFICACIÓN: 1098771332

FIRMA: 

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