Escuela Superior de Administración Pública

REGISTRO DE PROVEEDORES

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: RE-A-CT-14

GRUPO DE TESORERIA Y CUENTAS - MODULO DE PROVEEDORES

DATOS BÁSICOS DEL PROVEEDOR

FAVOR DILIGENCIAR COMPLETAMENTE CADA UNA DE LAS CASILLAS QUE SE INCLUYEN A CONTINUACIÓN. ESTA INFORMACIÓN ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR DE MANERA EXACTA Y CONFIABLE LOS DATOS AL SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA SIIF II.

NOMBRES: **Stefania**

APELLIDOS: **Castellanos Salinas** **C.C. 1.104.705.955**

RAZÓN SOCIAL:

NIT:1104705955-3

DIRECCIÓN: Calle 46 N 5-bis 50 Piedra Pintada Alta Ibague- Tolima

CORREO ELECTRÓNICO: stefaniacastellanossalinas@gmail.com

TELÉFONO: **3142163656** **FAX:**

PERSONA NATURAL **x** **PERSONA JURÍDICA**

GRAN CONTRIBUYENTE **AUTORRETENEDOR**

IVA REGIMEN COMÚN **ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO**

IVA REGIMEN SIMPLIFICADO

TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA Profesional Especializado

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas.
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

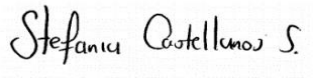
INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA **446 627 89 311**

CLASE DE CUENTA: **AHORROS** **x** **CORRIENTE**

BANCO/CORPORACIÓN **Bancolombia** **SUCURSAL:** Libano, Tolima

ESTA INFORMACIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL BANCO EN DONDE EL PROVEEDOR POSEE LA CUENTA.



FIRMA DEL PROVEEDOR