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
23	11	2023

PERSONERÍA: JURÍDICA

TIPO ENTIDAD: PRIVADA

RAZÓN SOCIAL: NTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO Dr. JOSE MARIA CORRE

NIT: 891411019-6

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA CERTIFICACIÓN DE PAGOS: BIENESTARDELANCIANOMARSELLA@GMAIL.COM

TELÉFONO CONTACTO: 3105057569

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA ENVÍO DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS: BIENESTARDELANCIANOMARSELLA@GMAIL.COM

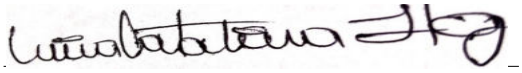
BIENESTARDELANCIANOMARSELLA@GMAIL.COM

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: LUISA CATALINA HERNANDEZ GIRALDO

No. IDENTIFICACIÓN: 42162246

FIRMA: 

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