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

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DIA	MES	AÑO
3	4	2024

PERSONERÍA: JURÍDICA

TIPO ENTIDAD: PÚBLICA

RAZÓN SOCIAL: E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO Y ANCIANATO SAN MIGUEL

NIT: 890.303.448-6

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA CERTIFICACIÓN DE PAGOS: gerencia@sanmilguel.gov.co

TELÉFONO CONTACTO: 3206740109

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA ENVÍO DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS: contabilidad@sanmiguel.gov.co

CORREO (s) ELECTRÓNICO (s) PARA INFORMACIÓN DE OPERACIONES RECÍPROCAS: contabilidad@sanmiguel.gov.co

OBLIGADO A FACTURAR ELECTRÓNICAMENTE: SI

A PARTIR DE

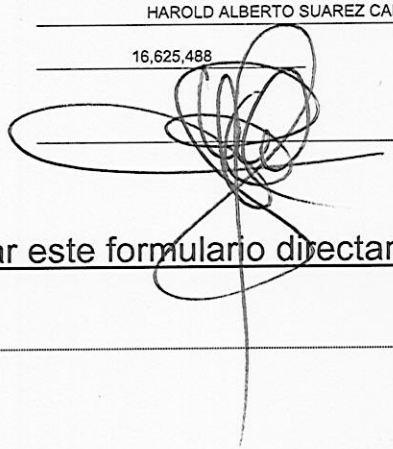
DIA	MES	AÑO
9	11	2020

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

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: HAROLD ALBERTO SUAREZ CALLE

No. IDENTIFICACIÓN: 16,625,488

FIRMA:



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