DIAN POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA	REGISTRO DE TERCEROS	FT-ADF-1507
Proceso: Administrativo y Financiero		**Versión** 3

Datos básicos del tercero

Tipo de documento	Número de identificación	DV	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
NIT	**860002503**	**2**				

Razón social
COMPAÑIA DE SEGUROS BOLIVAR SA

Dirección	Correo electrónico
Av el Dorado No 68B-31	vanessa.pinzon@segurosbolivar.com

País	Departamento	Ciudad / Municipio	Teléfono
colombia	cundinamarca	bogota	3123446810

Actividad IICA - CIIU (Industria y comercio)
6512

Información bancaria del tercero

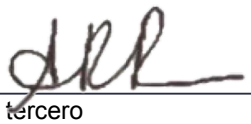
No. Cuenta bancari	Clase de cuenta	Banco / Corporación	Sucursal	Ciudad
	Corriente	**6069999594**	**OFICINA PRINCIPAL**	**BOGOTA**

Notas:

Favor diligenciar completamente cada una de las casillas que se incluyen en este formato. Esta información es indispensable para ingresar de manera exacta y confiable los datos en nuestro sistema financiero.

Esta información debe ir acompañada de la certificación expedida por el banco en donde el proveedor posee la cuenta.

Anexar el RUT (Cuando aplique) ó el documento de identidad que identifique al tercero persona natural



Firma del tercero

NUMERO DE DOCUMENTO DEL FIRMANTE_____

Fecha elaboración 2024-11-14