DIAN	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
31	**800047326**	**0**				

Razón social
LOGYCA / ASOCIACION

Dirección	Correo electrónico
AV DORADO 92-32 G 12 LOCAL 5 Y 6	mmahecha@logyca.com

País	Departamento	Ciudad / Municipio	Teléfono
COLOMBIA	**CUNDINAMARCA**	BOGOTA	**3152067557**

Actividad IICA - CIIU (Industria y comercio)
7490

Información bancaria del tercero

No. Cuenta bancaria	Clase de cuenta	Banco / Corporación	Sucursal	Ciudad
17119004571	**Corriente**	**BANCOLOMBIA**	**DORADO PLAZA**	**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

NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE:__ LEONEL PAVA CASILIMAS

NUMERO DE DOCUMENTO DEL FIRMANTE__80,220,141_____

Nota: En todos los eventos el firmante deberá ser el que la normatividad vigente autorice.

Fecha elaboración 2025-01-29