Escuela Superior de Administración Pública	FORMATO REGISTRO DE PROVEEDORES	CÓDIGO: GF-FO-001
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 10-04-2024

Proceso: Gestión Financiera

DOCUMENTOS DE REFERENCIA: BS-FO-008

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

NOMBRES: DUVAN FELIPE

APELLIDOS: ARISMENDI VALERO **C.C.** **10074007398**

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: Calle 64h ·71-10

CORREO ELECTRÓNICO: wifelipe22@gmail.com

TELÉFONO: **3197717780** **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 actividades de consultoría de gestión

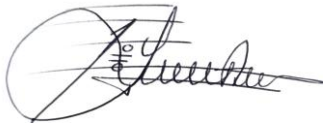
ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 7020
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 488416365200

CLASE DE CUENTA: **AHORROS** **X** **CORRIENTE**

BANCO/CORPORACIÓN DAVIVIENDA **SUCURSAL:** TOCANCIPA



FIRMA DEL PROVEEDOR