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 FINANCIERA SIIF II.

NOMBRES: Orlando

APELLIDOS: Gaviria Giraldo C.C. 17589099

RAZÓN SOCIAL:

NIT: 17589099 DV- 5

DIRECCIÓN: Calle 20B nro 17-18

CORREO ELECTRÓNICO: orlogaviria73@hotmail.com

TELÉFONO: 3143726170 **FAX:**

PERSONA NATURAL X **PERSONA JURÍDICA**

GRAN CONTRIBUYENTE **AUTORRETENEDOR**

IVA REGIMEN COMÚN **ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO**

IVA REGIMEN SIMPLIFICADO X

TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA Actividades de administración empresarial

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU (INDUSTRIA Y COMERCIO) 7010

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 13745753

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

BANCO/CORPORACIÓN Davivienda **SUCURSAL:** Arauca

ESTA INFORMACIÓN DEBE IR ACOMPAÑADA DE LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR EL BANCO EN DONDE EL PROVEEDOR POSEE LA CUENTA.

FIRMA DEL PROVEEDOR