POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**REGISTRO DE PROVEEDORES**	Código: FLG15 Versión: 11

1. PERSONA NATURAL								
Primer Apellido		**Segundo Apellido**		**Primer Nombre**			**Segundo Nombre**	
Sepúlveda		Correa		José			Alberto	
C.C. No.	**Fecha de nacimiento**		**Profesión** (Si Aplica)			**No. Tarjeta Profesional** (Si Aplica)		
1000874514	1206/2025							
Dirección				**Ciudad**		**Departamento**		**No. Teléfono**
Vereda el Olivo				San Luis		Antioquia		3102117992
Correo electrónico:	josealbertosepulvedacorrea@gmail.com							
Actividad Económica	Código Principal:	0161		Descripción:	Actividad de apoyo a la agricultura			
	Código Secundaria:	8299		Descripción:	Actividad economica – otras attividades de apoyo a las empresas n.c.p.			
EPS:	Savia Salud			**Fondo de Pensión:**	Porvenir			
Pertenece a la Comunidad Politécnica en calidad de: (Marque con una X)				**No pertenezco**	**Estudiante**		**Egresado**	
				X				

Si es persona del exterior	**Cédula Extranjería No.**	**País**	**Código Fiscal del País**

2. PERSONA JURIDICA							
Razón Social						**NIT No.**	
Nombre Representante Legal (R.L.)						**C.C. de R.L.**	
Dirección			**Ciudad**		**Departamento**		**No. Teléfono**
Correo electrónico:							
Tamaño de empresa:	Elija un elemento.	**Tipo de Organización:**	Elija un elemento.				
Actividad Económica	Código Principal:		Descripción:				
	Código Secundaria:		Descripción:				

Si es empresa del exterior	**País**	**Código Fiscal del País**

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid. Igualmente me comprometo a actualizar la información si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y 52)



Firma del Representante Legal o Contratista
Nombre: José Sepúlveda

INSTRUCTIVO

1. **Persona Natural:** Escriba el nombre tal como aparece en el Registro Único Tributario (RUT). En caso de ser persona natural extranjera, deberá diligenciar el número de la cédula de extranjería, el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT. Convenciones(C.C. = Cédula de Ciudadanía, EPS = Entidad Promotora de Salud).

2. **Persona Jurídica, Consorcio o Unión Temporal:** Escriba el nombre de la entidad tal cual como aparece en el Registro Único Tributario (RUT). Si es entidad del exterior indique el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT.

DOCUMENTOS A ANEXAR:

a. Para todos:
- FFN45 Formato Autorización de Pago por Transferencia Electrónica
- Certificación Bancaria vigente de la(s) cuenta(s) para transferencias de los recursos del contrato

b. Para Personas Naturales:
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- Copia de la cédula.

c. Para Persona Jurídica:
- Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días.
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- Copia de la cédula del representante legal o quien haga sus veces.

d. Para Asociaciones, escuelas o juntas de acción comunal:
- Copia de la resolución de creación que las acredita como tal o acta de constitución expedida por la Asamblea o la Alcaldía.

e. Para Uniones temporales o consorcios:
- Acta de constitución del consorcio o unión temporal.
- Copia de la cédula del representante legal de la unión temporal o consorcio
- Copia de la cédula de cada uno de los representantes legales de las entidades.
- Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días, de cada una de las entidades.
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).

Nota: Cuando haya cesión de derechos económicos para el pago a un tercero (receptor alternativo), además de los documentos estipulados anteriormente, se debe presentar los siguientes:

- Poder autenticado en notaria (Documento soporte de la cesión de derechos suscrita por el cedente y el cesionario).
- Copia de cédula del cesionario (Tercero – Receptor)