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: LAURA ANDREA

APELLIDOS: BELLO GOMEZ **C.C.** 1193371891

RAZÓN SOCIAL: LAUURA ANDREA BELLO GOMEZ

NIT: 1193371891 **DV- 9**

DIRECCIÓN: CARRERA 9 SUR 46 E 10

CORREO ELECTRÓNICO: BELLOLAURA@HOTMAIL.ES

TELÉFONO: **3103674964** **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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 5 49
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 47700003199

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

BANCO/CORPORACIÓN BANCOLOMBIA **SUCURSAL:** ____

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



FIRMA DEL PROVEEDOR