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: JUAN JOSE

APELLIDOS: PINO MOSQUERA **C.C.** 11809440

RAZÓN SOCIAL: JUAN JOSE PINO MOSQUERA

NIT: 11809440 **DV-**

DIRECCIÓN: BRR HUAPANGO SEC MIS ESFUERZOS CL 38 9 22

CORREO ELECTRÓNICO: juanjopimo1109@yahoo.com

TELÉFONO: **3103585646** **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 7010
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 53623802449

CLASE DE CUENTA: **AHORROS** x **CORRIENTE**

BANCO/CORPORACIÓN BANCOLOMBIA **SUCURSAL:** QUIBDO

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

Juan José Pino Mosquera

FIRMA DEL PROVEEDOR