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: Nine Yofana

APELLIDOS: Ballesteros Albarracin **C.C.** 1070921767

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: Carrera 95 a 138 - 58

CORREO ELECTRÓNICO: nini.ballesteros@gmail.com

TELÉFONO: **3118090459** **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 Asesora de Investigaciones

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 7220 8560 7490
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACION BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 24065823129

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

BANCO/CORPORACIÓN Banco Caja Social **SUCURSAL:** Parque Nacional

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



FIRMA DEL PROVEEDOR