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: ROBERTO AQUILES

APELLIDOS: MIRA RESTREPO **C.C.** 8153938

RAZÓN SOCIAL: ROBERTO AQUILES MIRA RESTREPO

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: AVENIDA 32 No 49 A 135- APTO 903- NIQUIA, BELLO, ANTIOQUIA

CORREO ELECTRÓNICO: ROBERTOM288@HOTMAIL.COM

TELÉFONO: **3216134230** **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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 6910
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACION BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 64216907874

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

BANCO/CORPORACIÓN BANCOLOMBIA **SUCURSAL:** SANTA ROSA DE OSOS

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



FIRMA DEL PROVEEDOR