GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS**	**Código:** FO-M8-P6-042 **Versión:** 01 **Fecha de aprobación:** 08/06/2023

1. PERSONA JURÍDICA

Razón social:				NIT N°: 1042773083
Si es entidad del exterior	País:			
Dirección: CL 18 # 11/75 Int	Ciudad: Amalfi	Departamento: Antioquia	Teléfono/ Celular: 3217073078	E-mail: luismiguel.eloz57@hotmail.com

Datos de la persona de la empresa encargada de verificar pagos:

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo	Cargo:
Elorza	Rodriguez	Luis miguel	Agente de transito

2. PERSONA NATURAL

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo	C.C. N° 1042773083
Elorza	Rodriguez	Luis miguel	

Si es persona del exterior	N°. de documento (C.E):	País:		
Dirección: CL 18 # 11/75 Int	Ciudad: Amalfi	Departamento: Antioquia	Teléfono: 3217073078 Celular: 3217073078	Cargo: Agente de transito E-mail: luismiguel.eloz57@hotmail.com

3. IMPUESTO DE RENTA (Seleccione una de las cuatro (4) opciones)

- ☐ 1. Autorretenedor de renta
- ☒ 2. No contribuyente de renta
- ☐ 3. Régimen ordinario
- ☐ 4. Régimen especial

Resolución que lo declara Autorretenedor

N° _____ Del: Día _____ Mes _____ Año _____

Disposición legal que lo acredita como no contribuyente o no sujeto a retención

N° _____ Del: Día _____ Mes _____ Año _____

4. CARACTERÍSTICA

Naturaleza de la Entidad: Publica ☒ Privada ☐ Mixta ☐ Clasificación: Mipyme ☐ Gran Empresa ☐

Código Actividad Económica: Principal 8423 Secundaria _____

Descripción de la actividad principal: _____

Descripción de la actividad secundaria: _____

Representante Legal o personal Natural

Firma: Luis Miguel Elorza R

Nombre: Luis Miguel Elorza Rodriguez

Cédula: 1042773083	Fecha de actualización : 2024/09/19

5. AUTORIZACIÓN PAGOS, Autorizo al Departamento de Antioquia para que los pagos a mi favor sean consignados en:

Tipo de cuenta: Corriente ☐ Ahorros ☒ Cheque ☐	Entidad Bancaria: Bancolombia	Cuenta Número: 50320905629

TITULAR DE LA CUENTA:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	C.C. - C.E. - NIT
Elorza	Rodriguez	Luis miguel	1042773083

6. OBJETO DE ADQUISICIÓN

Tipo de Contrato:

Prestación de Servicios ☒ Consultoría ☐ Asesoría ☐ Convenio ☐ Contrato de Vías ☐ Otro: _____

7. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, Seleccione una de las opciones

- a. Régimen Común ☐
- b. Régimen Simplificado ☐
- c. Gran Contribuyente ☐
- d. No Responsable ☒

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA INSCRIPCION DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS	CÓDIGO ACREEDOR:	
	C.C. – C.E. NUIP.NIT:	
	FECHA DE INSCRIPCIÓN:	
	TELÉFONO:	
	RESPONSABLE QUE RECIBE:	

Scanned with CamScanner