

 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°		
Si es entidad del exterior	País:			
Dirección:	Ciudad:	Departamento:	Teléfono/ Celular:	E-mail:
Datos de la persona de la empresa encargada de verificar pagos				
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo		Cargo:

2. PERSONA NATURAL				
Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre completo		C.C. N°
Arroyave	Montoya	Cristian Camilo		1036924551
Si es persona del exterior	N° de documento (C.E.)	País:		
		Colombia		
Dirección:	Ciudad:	Departamento:	Teléfono:	Cargo:
Vereda Cabeceras	Pionegio	Antioquia		Agente de Tránsito
			Celular:	E-mail:
			3043691052	criscamiarroyave@gmail.com

3. IMPUESTO DE RENTA (Seleccione una de las cuatro (4) opciones)				
☐ 1 Autorretenedor de renta	Resolución que lo declara Autorretenedor			
☐ 2 No contribuyente de renta	N°	Del Día	Mes	Año
☐ 3 Régimen ordinario	Disposición legal que lo acredita como no contribuyente o no sujeto a retención			
☐ 4 Régimen especial	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:	
Nombre:	CRISTIAN ARROYAVE MONTOYA
Cédula	1036924551
Fecha de actualización:	

5. AUTORIZACIÓN PAGOS. Autorizo al Departamento de Antioquia para que los pagos a mi favor sean consignados en:		
Tipo de cuenta:	Entidad Bancaria	Cuenta Número:
Corriente ☐ Ahorros ☒	BANCOLOMBIA	92800004621
Cheque ☐		

TITULAR DE LA CUENTA			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres Completos	C.C. - C.E. - NIT
ARROYAVE	MONTOYA	CRISTIAN CAMILO	1036924551

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:	