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 BASICOS 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: XIOMARA

APELLIDOS: JEREZ MONTILLA **C.C.** 60443852

RAZÓN SOCIAL:

NIT: 60443852 **DV-8**

DIRECCIÓN: CALLE 27 No 0E-66 CASA 3 URBANIZACION LA CASTELLANA - LA CORDIALIDAD-LOS PATIOS

CORREO ELECTRÓNICO: XIOMYJEREZMONTI@GMAIL.COM

TELÉFONO: 3219002571 **FAX:**

PERSONA NATURAL x **PERSONA JURÍDICA**

GRAN CONTRIBUYENTE **AUTORRETENEDOR**

IVA REGIMEN COMÚN **ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO**

IVA REGIMEN SIMPLIFICADO

TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA Servicios Profesionales

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

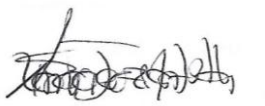
INFORMACION BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 86339853454

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

BANCO/CORPORACIÓN BANCOLOMBIA **SUCURSAL:**

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



FIRMA DEL PROVEEDOR