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 FINANCIERA SIIF II.

NOMBRES: ALIX SHARLENE

APELLIDOS: GOMEZ MORENO **C.C.** 53,076,314 DE BOGOTA, D.C.

RAZÓN SOCIAL: ALIX SHARLENE GOMEZ MORENO

NIT:53076314 **DV-7**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 5 E N 14-64 PARQUES DEL MUÑA

CORREO ELECTRÓNICO: alixgomo004@gmail.com

TELÉFONO: **350-5416729** **FAX:N/A**

PERSONA NATURAL	**X**	**PERSONA JURÍDICA**	
GRAN CONTRIBUYENTE		**AUTORRETENEDOR**	
IVA REGIMEN COMÚN		**ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO**	
IVA REGIMEN SIMPLIFICADO	**X**		

TIPO DE SERVICIO QUE PRE Educación de instituciones universitarias o de escuelas tecnológicas

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 8543
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

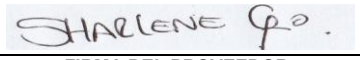
INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA **550488448049889**

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

BANCO/CORPORACIÓN DAVIVIENDA **SUCURSAL:** SALITRE PALZA

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



FIRMA DEL PROVEEDOR