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: JOSE ALFREDO

APELLIDOS: MOLANO RODRIGUEZ C.C. 7178589

RAZÓN SOCIAL: JOSE ALFREDO MOLANO RODRIGUEZ

NIT: 7178589 **DV-6**

DIRECCIÓN: CARRERA 12 A No 14 A-46 BARRIO NUEVA SANTA BARBARA

CORREO ELECTRÓNICO: alfredomoanor@hotmail.com

TELÉFONO: **3194644954** **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 7020
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

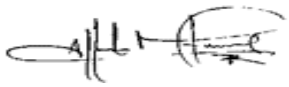
INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 701906906,00

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

BANCO/CORPORACIÓN AV VILLAS **SUCURSAL:** TUNJA

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



FIRMA DEL PROVEEDOR