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 FINANCIERA SIIF

NOMBRES: JOSE LUIS

APELLIDOS: MALDONADO VARGAS **C.C.** 1002394601

RAZÓN SOCIAL: PERSONA NATURAL

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 1 67 A 28

CORREO ELECTRÓNICO: jlmv933@gmail.com

TELÉFONO: **3175576421** **FAX:**

PERSONA NATURAL **X** **PERSONA JURÍDICA** X

GRAN CONTRIBUYENTE _____ **AUTORRETENEDOR** _____

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

IVA REGIMEN SIMPLIFICADO **X**

TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA : Contrato de Prestación de Servicios

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 7020
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACION BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 912-965037-50

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

BANCO/CORPORACIÓN Bancolombia **SUCURSAL:** TUNJA

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

JLMV

FIRMA DEL PROVEEDOR