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: EVELYN

APELLIDOS: MORALES VARGAS **C.C.** 1077971748

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-** **7**

DIRECCIÓN: CALLE 1D # 5 56 BARRIO ESTORAQUES

CORREO ELECTRÓNICO: evelynmoralesvargas4@gmail.com

TELÉFONO: **3167877065** **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 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 8299
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

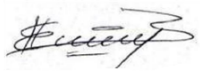
INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 231203928

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

BANCO/CORPORACIÓN BANCO DE BOGOTA **SUCURSAL:** VILLETA

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



FIRMA DEL PROVEEDOR