| 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:** JUAN CAMILO

**APELLIDOS:** YEPES JIMENES **C.C.** 1116795985

**RAZÓN SOCIAL:** PERSONA NATURAL

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

**DIRECCIÓN:** CARRERA 27 # 12A - 09

**CORREO ELECTRÓNICO:** camiloyepes@outlook.com

**TELÉFONO:** 3225379153 **FAX:**

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

**TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA** Servicios Profesionales

**ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU** 7490
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

## INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

**No. CTA BANCARIA** 31700027981

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

**BANCO/CORPORACIÓN** BANCOLOMBIA **SUCURSAL:** ARAUCA

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

Camilo Yepes

**FIRMA DEL PROVEEDOR**