

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	REGISTRO DE PROVEEDORES	Código: FLG15
		Versión: 11

1. PERSONA NATURAL						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Primer Nombre		Segundo Nombre
Escobar		Bustamante		Patricia		
C.C. No.	Fecha de nacimiento	Profesión (Si Aplica)			No. Tarjeta Profesional (Si Aplica)	
43825307	03/11/1973	Trabajadora Social				
Dirección				Ciudad	Departamento	No. Teléfono
Transversal 53a #65-70				Medellin	Antioquia	3218517881
Correo electrónico:		patroisitaescobar@hotmail.com				
Actividad Económica		Código Principal:		Descripción:		
		Código Secundaria:		Descripción:		
EPS:	Salud Total			Fondo de Pensión:	Protección	
Pertenece a la Comunidad Politécnica en calidad de: (Marque con una X)				No pertenezco	Estudiante	Graduado
				X		

Si es persona del exterior	Cédula Extranjería No.	País	Código Fiscal del País

2. PERSONA JURIDICA				
Razón Social				NIT No.
Nombre Representante Legal (R.L.)				C.C. de R.L.
Dirección		Ciudad	Departamento	No. Teléfono
Correo electrónico:				
Tamaño de empresa:	Elija un elemento.	Tipo de Organización:	Elija un elemento.	
Actividad Económica	Código Principal:		Descripción:	
	Código Secundaria:		Descripción:	
Si es empresa del exterior	País		Código Fiscal del País	

Certifico que los datos anteriormente relacionados son fidedignos, por lo cual podrán ser utilizados en los contratos que celebre con el Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid. Igualmente me comprometo a actualizar la información si se presentan modificaciones en cualquiera de los datos suministrados. (Ley 80 de 1993, num. 7° Art. 26 y 52)

Patricia Escobar B.

Firma del Representante Legal o Contratista
Nombre:

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIMÉ ISAZA CADAVID	REGISTRO DE PROVEEDORES	Código: FLG15
		Versión: 11

INSTRUCTIVO

- Persona Natural:** Escriba el nombre tal como aparece en el Registro Único Tributario (RUT). En caso de ser persona natural extranjera, deberá diligenciar el número de la cédula de extranjería, el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT. Convenciones (C.C. = Cédula de Ciudadanía, EPS = Entidad Promotora de Salud).
- Persona Jurídica, Consorcio o Unión Temporal:** Escriba el nombre de la entidad tal cual como aparece en el Registro Único Tributario (RUT). Si es entidad del exterior indique el país y el código fiscal del país según el renglón 28 del RUT.

DOCUMENTOS A ANEXAR:

a. Para todos:

- FFN45 Formato Autorización de Pago por Transferencia Electrónica
- Certificación Bancaria vigente de la(s) cuenta(s) para transferencias de los recursos del contrato

b. Para Personas Naturales:

- Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- Copia de la cédula.

c. Para Persona Jurídica:

- Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días.
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).
- Copia de la cédula del representante legal o quien haga sus veces.

d. Para Asociaciones, escuelas o juntas de acción comunal:

- Copia de la resolución de creación que las acredita como tal o acta de constitución expedida por la Asamblea o la Alcaldía.

e. Para Uniones temporales o consorcios:

- Acta de constitución del consorcio o unión temporal.
- Copia de la cédula del representante legal de la unión temporal o consorcio
- Copia de la cédula de cada uno de los representantes legales de las entidades.
- Certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio con fecha no superior a treinta (30) días, de cada una de las entidades.
- Copia del Registro Único Tributario (RUT).

Nota: Cuando haya cesión de derechos económicos para el pago a un tercero (receptor alternativo), además de los documentos estipulados anteriormente, se debe presentar los siguientes:

- Poder autenticado en notaria (Documento soporte de la cesión de derechos suscrita por el cedente y el cesionario).
- Copia de cédula del cesionario (Tercero – Receptor)