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

NOMBRES: RUBEN ARNALDO

APELLIDOS: SILVA VERA **C.C.** 17593381

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: CARRERA 19 # 15-52

CORREO ELECTRÓNICO: arnalsil14@gmail.com

TELÉFONO: **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 550506100134275

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

BANCO/CORPORACIÓN DAVIVIENDA **SUCURSAL:** TAME

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



FIRMA DEL PROVEEDOR