ESAP 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 INFORMACION FINANCIERA SIIF II.

NOMBRES:	Marta Isabel		
APELLIDOS:	Ramirez Lizcano	**C.C.**	68306425
RAZÓN SOCIAL:			
		NIT:	**DV-**
DIRECCIÓN:	Cll35 A # 16-48		
CORREO ELECTRÓNICO:	marthaydavid@gmail.com		
TELÉFONO:	3138765363	**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	Servicios Profesionales		
ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU (INDUSTRIA Y COMERCIO)	8692	7490	

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA	0550488427292336				
CLASE DE CUENTA:	**AHORROS**	X		**CORRIENTE**	
BANCO/CORPORACIÓN	Davivienda			**SUCURSAL:**	Saravena

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



FIRMA DEL PROVEEDOR