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: Claudia Patricia

APELLIDOS: Ramirez Sierra **C.C.** 60.322.763

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: Calle 21bn 4-24 Urbanizacion Tasajero

CORREO ELECTRÓNICO: claudiapatriciaramirez@hotmail.com

TELÉFONO: 3186948018 **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 91281773785

CLASE DE CUENTA: **AHORROS** x **CORRIENTE**

BANCO/CORPORACIÓN BANCOLOMBIA **SUCURSAL:** CENTRO COMERCIAL UNICENTRO

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



FIRMA DEL PROVEEDOR