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: JOSE LEONEL

APELLIDOS: RODRIGUEZ ORTIZ **C.C.** 79.387.420

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: KM 1,5 VARIANTE COTA CHIA CONJUNTO PALO DE AGUA CHINGAZA 7

CORREO ELECTRÓNICO: joseleo64@hotmail.com

TELÉFONO: 876 51 82 **FAX:**

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

TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA ASESOR

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU 4112
(INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 235-05230-5

CLASE DE CUENTA: **AHORROS** **CORRIENTE** **XXX**

BANCO/CORPORACIÓN DE OCCIDENTE **SUCURSAL:** CHAPINERO

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



FIRMA DEL PROVEEDOR