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 FINANCIERA SIIF II.

NOMBRES: STEPHANY

APELLIDOS: CONSUEBRA BUITRAGO **C.C.** 67024566

RAZÓN SOCIAL:

NIT: **DV-**

DIRECCIÓN: CALLE 34 A NORTE NRO. 2 A 63

CORREO ELECTRÓNICO: CONSUEGRASTEPHANY@GMAIL.COM

TELÉFONO: 3013265540 **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 Prestación de servicios

ACTIVIDAD IICA-CODIGO CIIU (INDUSTRIA Y COMERCIO)

INFORMACIÓN BANCARIA DEL PROVEEDOR

No. CTA BANCARIA 95828241

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

BANCO/CORPORACIÓN NU BANK **SUCURSAL:**



FIRMA DEL PROVEEDOR