ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**INSCRIPCION DE PROVEEDORES**	F-GAF-07 Versión 04 01/09/2023 Página 1 de 1

DIA: 10 MES: 06 AÑO: 2026

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

RAZÓN SOCIAL: JOHAN STIVEN LOPEZ MUNARES

NIT: 1107065456 Persona Natural: ___X__ Persona Jurídica____

TIPO DE SOCIEDAD (no aplica para persona natural)

Anónima____ Limitada___ Unipersonal___ Estatal___ Otra Cuál?_____

SEDE PRINCIPAL

DIRECCIÓN	CALLE 70 N° 7ª - 17
CIUDAD	CALI
DEPARTAMENTO	VALLE DEL CAUCA
PAÍS	COLOMBIA
TELÉFONO(FAX)	3156521426
CELULAR	3156521426
E - MAIL	asesoriascalidad.lopez@gmail.com
PÁGINA WEB	N/A

SUCURSALES

CIUDADES_____

Actividad Principal:

CLASIFICACIÓN A REGISTRAR

FABRICANTE: REPRESENTANTE: DISTRIBUIDOR

FIRMA: 