DIAN	REGISTRO DE TERCEROS	FT-ADF-1507
Proceso: Administrativo y Financiero		**Versión** 3

Datos básicos del tercero

Tipo de documento	Número de identificación	DV	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
NIT	**900450893**	**5**				

Razón social
COMPAÑÍA DE SERVICIOS TECNICOS DEL ATLANTICO S.A.S

Dirección	Correo electrónico
CARRERA 44 N° 41-38	comsertec02@hotmail.com

País	Departamento	Ciudad / Municipio	Teléfono
COLOMBIA	**ATLANTICO**	**BARRANQUILLA**	**3209291**

Actividad IICA - CIIU (Industria y comercio)
3314

Información bancaria del tercero

No. Cuenta bancaria	Clase de cuenta	Banco / Corporación	Sucursal	Ciudad
173485897	**CORRIENTE**	**EBANCO DE BOGOTA**	**BOULEVARD 54**	**BARRANQUILLA**

Notas:

Favor diligenciar completamente cada una de las casillas que se incluyen en este formato. Esta información es indispensable para ingresar de manera exacta y confiable los datos en nuestro sistema financiero.

Esta información debe ir acompañada de la certificación expedida por el banco en donde el proveedor posee la cuenta. Anexar el RUT (Cuando aplique) ó el documento de identidad que identifique al tercero persona natural.

Firma del tercero



NOMBRE Y APELLIDOS DEL FIRMANTE:___ WILLIAM MACIAS MONTAÑO

NUMERO DE DOCUMENTO DEL FIRMANTE: 72.179.019

Nota: En todos los eventos el firmante deberá ser el que la normatividad vigente autorice.

Fecha elaboración 2026-09-04