FINANCIERA
BIENES Y SUMINISTROS
INFORMACIÓN DE PROVEEDORES

Con el fin de contar con la información necesaria para realizar el proceso de contratación, le agradecemos diligenciar este formato.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NATURAL CONTROL S.A

NIT: 811032634-9

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: LILA NATALIA MOSQUERA CARDONA

CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL No. 1040031023

MATRÍCULA EN LA CÁMARA DE COMERCIO No: 43402 DEL AÑO: 2002

TIPO DE CONTRIBUYENTE: NATURAL _____ JURÍDICA__X___

RÉGIMEN TRIBUTARIO: SIMPLIFICADO _____ COMÚN ___X____

AUTORRETENEDOR _____

DIRECCIÓN: KM 3 VIA SAN NICOLAS LA CEJA

CIUDAD: LA CEJA

TELÉFONO (S): 311 620 8791 - 316 588 3467

CORREO ELECTRÓNICO DE LA PERSONA CON QUIEN SE PUEDE TENER CONTACTO DIRECTO PARA LA COMPRA:

mercadeo@naturalcontrol.com.co

CUENTA BANCARIA NO. 02309333270

TIPO DE CUENTA: AHORRO _____ CORRIENTE _____X_____

ENTIDAD BANCARIA: ____BANCOLOMBIA_____

Autorizo a la **UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA,** para que consigne en la cuenta reportada en este formato, el valor correspondiente al pago de las facturas expedidas.



_____

FIRMA AUTORIZADA
C.C. 1.040.031.023