

 <b>Universidad Tecnológica de Bolívar</b> <small>CARTAGENA DE INDIAS</small>	<b>FORMATO PARA LA CREACIÓN DE PROVEEDOR PERSONA NATURAL</b>	FR-D.SAD-004-03
		Fecha Emisión: 17/04/2013
		Edición: 5

Fecha,

Señores  
 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLIVAR  
 Departamento de Compras y Contrataciones  
 Ciudad

Apreciados señores:

Por medio de la presente autorizo para que los pagos de mis cuentas de cobro sean abonados en la cuenta relacionada en la siguiente información:

ACTIVIDAD COMERCIAL			
NOMBRES COMPLETOS			
APELLIDOS COMPLETOS			
CEDULA No.		DE:	
DIRECCION OFICINA (CIUDAD)			
DIRECCION RESIDENCIA (CIUDAD)			
DIRECCION ELECTRONICA			
TELEFONO FIJO			
TELEFONO CELULAR			
FAX			
BANCO			
NUMERO DE CUENTA			
SUCURSA			
TIPO DE CUENTA	AHORRO		CORRIENTE

Anexo documentos requeridos: Fotocopia Cédula de ciudadanía, RUT, Certificado Cámara de Comercio, Estados Financieros del último mes y 2 referencias comerciales relacionadas con la actividad comercial.

**Cualquier modificación lo informaré oportunamente.**

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO  
 (Debe enviar formato en Físico y firmado)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE  
 RECOMIENDA LA CREACION