

	Nombre del proceso/subproceso: Gestión Financiera	Código: FI-P15-F04
	CREACIÓN TERCEROS PERSONA NATURAL	Versión: 04
		Vigente desde: 21/03/2019

INFORMACION BASICA	
Naturaleza Jurídica	<input checked="" type="checkbox"/> Persona Natural Nacional <input type="checkbox"/> Persona Natural Extranjera
Tipo de Documento	C.C. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Numero de Doc.	20427960
Primer Nombre	EDILMA
Segundo Nombre	
Primer Apellido	LINARES
Segundo Apellido	SOTO

DATOS UBICACIÓN	
Localización	<input checked="" type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Extranjero
Página web	
E - mail (Defensoría)	
E - mail personal	JVTINOCO22@GMAIL.COM
Apartado Aéreo	
País	COLOMBIA
Región (Departamento)	BOGOTÁ
Ciudad	BOGOTÁ

INFORMACION GENERAL	
Fecha de expedición Documento de Identidad	
A A A A M M D D	
Año/Mes/Día	1 9 7 7 0 7 1 2
Profesión	
No. de Matricula o T.P.	
INDIQUE EN DONDE PRESTA SUS SERVICIOS	
<input type="checkbox"/> Regional <input type="checkbox"/> Nivel Central	
¿Cuál?	

DATOS PERSONALES	
Dirección Residencia	CRR 7B ESTE #90D-39 SUR
Teléfono Fijo	
Teléfono Celular	3133389729
Fax	
País	COLOMBIA
Región (Departamento)	BOGOTÁ
Ciudad	BOGOTÁ
Numero de Cuenta	
No. Cta. Donde la defensoría consignara sus honorarios	3133389729
Cta. Ahora	<input checked="" type="checkbox"/> Cta.- Cte. <input type="checkbox"/>
Nombre del Banco donde tiene su cuenta	NEQUI
País	COLOMBIA
Región (Dpto.)	BOGOTÁ
Ciudad	BOGOTÁ

INFORMACION TRIBUTARIA	
Numero de Identificación Tributaria (C.C.)	<input checked="" type="checkbox"/> 20427960
Responsabilidad Tributaria, Renta,	
Régimen Tributario	
Especial	<input type="checkbox"/> Gran Contribuyente <input type="checkbox"/>
Régimen Ordinario	<input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/>
Entidad del Estado	<input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> No Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/>	
Auto Retenedor	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Enviar certificación bancaria.
--------------------------------

Anexar RUT Actual
-------------------

Anexar fotocopia del documento de Identidad
---