|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FOR-DAC-02** | **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL IDENTIFICADOR DE ACREEDOR PRESUPUESTARIO (IDAP)** | **REV.01 Vigencia:** 06/12/2023 |

# **FORMULARIOS DE IDAP**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTRATANTE:** | | | | |  | | |  |  | |
| **FECHA:**  **EMAIL:** |  |  | |  |  | | |  |  | |
| **DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS** | | | | | | | | | |
| **Razón Social o Nombre Completo\*:** | | | | | | | **C.I. / RUC\*:** | | |
|
|
| **País\*:** | | | **Departamento\*:** | | | **Ciudad\*:** | | | |
|
|
| **Domicilio de la Empresa:** | | | **Teléfono\*:** | | | **Correo electrónico:** | | | |
|
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESPONSABLE DE LA SOLICITUD (RESPONSABLE DE UOC, ADMINISTRADORES)** | | |  |
| **Nombre Completo\*** | **Cédula de Identidad \*** | **Cargo** | **Correo electrónico \*** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLO PARA OPERADOR DEL REGISTRO** | |
| **PROCESADO POR:** | **FECHA:** |
| **NOTA DE REPARO:** | **FECHA:** |

**………..…………………….………**

**Firma y Sello**

**Responsable de la Solicitud**

*(\*) Son campos de llenado obligatorio.*