|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.*