



FORMATO REGISTRO DE PROVEEDORES

CÓDIGO: P-F03-PCP-01

FECHA: 01/06/2018

VERSIÓN: 3



REGISTRO DE PROVEEDORES

INSCRIPCION			ACTUALIZACION			FECHA DE ELABORACION		
						DIA	MES	AÑO
1. INFORMACION GENERAL								
NATURALEZA JURIDICA		Persona Natural			Persona Jurídica			
NOMBRE RAZON SOCIAL								
IDENTIFICACION		NIT.	C.C.	OTRO:	CUAL	No.		
DIRECCIÓN								
CIUDAD					DPTO.			
TELEFONO					FAX			
PAGINA WEB					EMAIL			
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL					C.C.			
NOMBRE CONTACTO								
CARGO CONTACTO								
2. REFERENCIAS COMERCIALES								
NOMBRE DE LA EMPRESA		FUNCIONARIO			TELEFONO		CIUDAD	
3. REFERENCIAS BANCARIAS								
NOMBRE DE LA EMPRESA		CUENTA No	TIPO DE CUENTA	SUCURSAL	TELEFONO		CIUDAD	
4. COMUNICACIÓN Y EVALUACIÓN								
Camacol siguiendo los lineamientos de su sistema integrado de gestión, realiza un proceso de evaluación periódica de los productos entregados o servicios prestados por el proveedor, el cual será informado de sus resultados a través del Supervisor.								
5. VALIDACION DE INFORMACION								
Declaro que la información proporcionada en el presente formulario y en los anexos del mismo, es veraz y puede ser sujeta a verificación por parte de CAMACOL. Además conozco las sanciones legales en caso de falsedad de los datos aquí contenidos.					<hr/> FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL C.C.			

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario y en los anexos del mismo, es veraz y puede ser sujeta a verificación por parte de CAMACOL. Además conozco las sanciones legales en caso de falsedad de los datos aquí contenidos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

P-F03-PCP-01 V3

ELABORADO POR: COORDINADORA DE CALIDAD

REVISADO Y APROBADO POR:
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PÁGINA 1 DE 1