

**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 veráz 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 C.C.			

P-F03-PCP-01 V3

ELABORADO POR:
COORDINADORA DE CALIDAD**REVISADO Y APROBADO POR:**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

PÁGINA 1 DE 1