

	FORMATO REGISTRO DE PROVEEDORES	CÓDIGO: C-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:		CUA		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 Regional Bogotá y Cundinamarca 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 Regional Bogotá y Cundinamarca. Además conozco las sanciones legales en caso de falsedad de los datos aquí contenidos.						_____ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL C.C.					
C-F03-PCP-01 V3											