



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:	CUM	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 veraz 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.			 <hr/> <p>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL C.C.</p>			
C-F03-PCP-01 V3						