



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

CÓDIGO: PCOM301-PR001 FCOM002

Fecha elaboración

15/10/2008

Fecha modificación

30/06/2016

INSCRIPCION DE PROVEEDORES

Versión: 6.0

TIPO DE SOLICITUD

Inscripción Actualización

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR (RAZON SOCIAL)

PERSONA

NATURAL JURIDICA

NIT No.

DV

DIRECCION:

TELEFONO FIJO

CIUDAD

DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRÓNICO

CELULAR

INFORMACIÓN PRODUCTO

DESCRIPCION SERVICIO, PRODUCTO O NEGOCIACION QUE OFRECE A COMFACASANARE

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

GRAN CONTRIBUYENTE

 SI NO

No DE RESOLUCION

AUTORRETENEDOR

 SI NO

No DE RESOLUCION

 REGIMEN COMUN REGIMEN SIMPLIFICADO

EXCENTO DE RENTA

 SI NO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS

No DE IDENTIFICACION

TELEFONO

CIUDAD

CORREO ELECTRONICO

INFORMACIÓN BANCARIA PARA PAGO ELECTRONICO

ENTIDAD BANCARIA:

TIPO DE CUENTA

NUMERO DE CUENTA

TITULAR DE LA CUENTA:

CC O NIT DEL TITULAR

CORREO ELECTRONICO PARA INFORMACIÓN

DATOS ADICIONALES Y DECLARACIONES

EXPERIENCIA (No de años de existencia de la empresa)

CERTIFICACIONES DE CALIDAD

 Empresa Certificada En proceso de certificación No tiene

Autorizo de manera expresa a COMFACASANARE para el uso y tratamiento de mis datos personales en virtud de la función que le compete de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES EN EL CASO DE FALSEDAD DE LOS DATOS AQUÍ CONTENIDOS

FECHA:

FIRMA Y SELLO

DOCUMENTOS A ANEXAR

 CERTIFICADO DE EXISTENCIA LEGAL VIGENTE, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO COPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO -RUT PORTAFOLIO DE SERVICIOS CON PRECIOS COPIA CC DEL REPRESENTANTE LEGAL DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS S/ CASO