



ABASTECIMIENTO

FORMATO
Registro de Proveedores

Código
FOR – AB – 004

Versión 003

Fecha. Septiembre 2020

Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL:		CEDULA O NIT.	
REPRESENTANTE LEGAL			
DIRECCION:		E-MAIL:	
TELEFONO(S)	CEL.	A.A	PAG WEB:
DEPARTAMENTO:		CIUDAD:	PAIS:
REGISTRO MERCANTIL No.	FECHA DE EXPEDICIÓN	ULTIMA RENOVACIÓN	
TIPO DE EMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD ANONIMA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD LIMITADA <input type="checkbox"/> SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA <input type="checkbox"/> OTRA _____		
TIPO DE ACTIVIDAD: FABRICANTE: <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDOR: <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE: <input type="checkbox"/> SERVICIOS: <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN GENERAL DE SERVICIO AL CLIENTE

SOLICITUDES DE ORDENES NOMBRE:	CARGO:	TEL:
NEGOCIACIÓN PEDIDOS NOMBRE:	CARGO:	TEL:
MANEJO DE RECLAMOS NOMBRE:	CARGO:	TEL:

REFERENCIAS COMERCIALES*

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA Y DE LA PERSONA A CONTACTAR	DIRECCIÓN-CIUDAD-PAIS	TELEFONO-FAX

***NOTA:** Favor anexar: Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
Copia Cedula Representante Legal
Certificado de Cámara de Comercio no mayor a 30 días de expedido
Certificación Bancaria
Evaluación de avance del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

Firma del Representante Legal

C.C.



ABASTECIMIENTO

**Código
FOR – AB – 004**

FORMATO
Registro de Proveedores

Versión 003

Fecha. Septiembre 2020

Página 2 de 2

PRODUCTOS QUE SUMINISTRA

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PRODUCTO	MARCA	CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN/ MES	CAPACIDAD DE SUMINISTRO/MES

NOTA: Si su producto es controlado debe anexar todos los permisos vigentes.

SERVICIO QUE SUMINISTRA (PORTAFOLIO)

TIPO DE SERVICIO	EQUIPOS	PERSONAL

SISTEMA DE CALIDAD

SI NO NTC _____

CERTIFICADO DE CALIDAD PARA: PRODUCTO SISTEMA DE CALIDAD AMBOS

OBSERVACIONES:

PARA USO EXCLUSIVO DE TERRANOVA SERVICIOS S.A. E.S.P

DIA MES AÑO

APROBADO RECHAZADO

FIRMA AUTORIZADA

NOTA: Luego de diligenciado este formulario, agradecemos asegurarse de anexar todos los documentos que respaldan la información aquí suministrada y enviarlos a la siguiente dirección. Este requisito no significa que usted ha sido seleccionado como proveedor de TERRANOVA SERVICIOS S.A. E.S.P.

TERRANOVA SERVICIOS S.A. E.S.P

Calle 17 # 50 Sur – 22

Teléfono: 592 18 04 Ext. 121

Ciudadela Terranova Jamundí

Valle del Cauca – Colombia