
	<b>SISTEMA DE GESTION INTEGRAL</b> <b>GESTION DE COMPRAS</b> <b>FICHA DE PROVEEDOR / CONTRATISTA</b>		<b>Código: COM-REG-20</b>
			<b>Versión: 01</b>
			<b>Página 1 de 2</b>

**Fecha de Actualización: / /**

NOMBRE:				NIT.				
TELÉFONOS				CELULAR				
DIRECCIÓN:						CIUDAD:		
PAGINA WEB				E-MAIL:				
REGISTRO CÁMARA DE COMERCIO No.								
GERENTE:						TELF. (Ext.).		
E-MAIL:								
CONTACTO COMERCIAL O SERVICIO:						TELF. (Ext.).		
E-MAIL:								
CONTACTO DE PAGOS Y FACTURACIÓN:						TELF. (Ext.).		
E-MAIL:								
CONTACTO DESPACHOS:						TELF. (Ext.).		
E-MAIL:								
CONTACTO PARA EL REPORTES Y MANEJO DE SU PERSONAL:						TELF. (Ext.).		
EMAIL:								
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO QUE SUMINISTRA						Cantidad Mínima mes	Cantidad Máxima mes	Catálogos (Si entrega relación aquí)
1.								
2.								
3.								
Sistema de gestión de calidad (cuando aplique)		SI	NO	¿Cual?				
Seguridad y salud de los trabajadores (aplica para prestadores de servicio)		SI	NO					
INFORMACIÓN PARA FACTURACIÓN								
FORMA DE PAGO:		Crédito de	30 DÍAS	60 DÍAS	90 DÍAS			
Contado:								
No. de cuenta bancaria y anexar Certificado bancario								
Cédula que está inscrita la cuenta bancaria								
Rut								
Cámara comercio ( cuando aplique)								
Relacione por favor otra información que considere necesaria para Facturación:								

	<b>SISTEMA DE GESTION INTEGRAL</b>		<b>Código: COM-REG-20</b>
	<b>GESTION DE COMPRAS</b>		<b>Versión: 01</b>
	<b>FICHA DE PROVEEDOR / CONTRATISTA</b>		<b>Página 2 de 2</b>

- De 0 A 10 SMLV : documento de cotización del servicio, se realiza la orden de servicio, junto con los documentos para ingreso
- 10 a 30 SMLV : documento de cotización del servicio, Orden de trabajo mas póliza, junto con los documentos para ingreso, acta de inicio , liquidación ósea acta final
- Mayores a 30 SMLV: documento de cotización del servicio, contrato obra, mas póliza, junto con los documentos para ingreso, acta de inicio, liquidación ósea acta final