

 Comfamiliar Cartagena y Bolívar Nuestra Caja de Compensación	FORMATO REGISTRO Y ACTUALIZACION DE PROVEEDORES		CODIGO: CBS-FO-001-01			
			Version: 01	fecha de version: 2016/15/01		
			Pagina 1 de 1			
INFORMACION GENERAL				FECHA ACTUALIZACION DE INFORMACION		
REGISTRO INICIAL	<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION INFORMACION	<input type="checkbox"/>			
NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL:				DIA	MES	AÑO
NIT/CC						
REPRESENTANTE LEGAL:				CODIGO CIU		
DIRECCION:				TEL FIJO:		
EMAIL:				CELULAR:		
NOMBRE CONTACTO:				CEL CONTACTO		
ACTIVIDAD ECONOMICA:						
TRANSFERENCIA ELECTRONICA	BANCO (PREFERIBLEMENTE DAVIVIENDA):					
	TITULAR:					
	NUMERO DE CUENTA:					
	TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE	<input type="checkbox"/>	AHORRO	<input type="checkbox"/>	
SELECCIONE EL SERVICIO AL CUAL QUIERE INSCRIBIRSE COMO PROVEEDOR	EPS-S	IPS	COLEGIO	CCL	ADMINISTRACION	
	CREDITO SOCIAL	VIVIENDA	TURISMO	AFILIACION Y APORTES	DEPORTES	
	NAPOLEON PEREA	PROGRAMAS ESPECIALES	FOSFEC	ACADEMIA DE ARTE	COMERCIAL	
DECLARO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA CONCUERDA CON LA REALIDAD Y ASUMO PLENA RESPONSABILIDAD DE SU VERACIDAD						
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL						
DOCUMENTOS A ADJUNTAR						
* CAMARA DE COMERCIO ACTUALIZADO						
* RUT						
* COPIA DE LA CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL						
* CERTIFICACION BANCARIA						
BROCHURE DE SERVICIOS						

Formulario Proveedores

"ESTE DOCUMENTO IMPRESO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA".