FORMATO PARA ALTA DE PROVEEDOR



NUMERO DE PROVEEDOR

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ABKA COLOMBIA SAS
-----------------------	-------------------

DOMICILIO FISCAL

Calle	AV 5 NORTE
Numero	29AN-57
Barrio (Colonia)	SAN VICENTE
Ciudad (Poblacion o Delegacion)	CALI
Departmento (ESTADO)	VALLE
Pais	COLOMBIA
Codigo Postal	
Telefonos	5247002
FAX	
NIT # (RFC/ RTN)	900.110.649-6
Contacto	EDWIN BETANCUR
Nombre Representante Legal	JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR

PROVEDORES - DATOS PARA PAGO AREA CONTRATANTE		
Numero de cuenta	487014987	
Tipo de cuenta	CORRIENTE	
Ciudad donde tiene la cuenta	CALI	
Nombre de Contacto reportar pago	STELLA ESCOBAR	
Correo beneficiario del pago o dpto Cartera	cartera@abkacolombia.com	
Sello Abka Colombia S.A.S.		
Depto. Administrativo		

DOCUMENTOS ANEXOS: Rut - Camara de Comercio - Certificacion Bancaria