	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES		Aseguramiento de Calidad:			
			Código: FR - CO - 004			
			Versión: 00			
			Fecha de la última actualización: 20/01/2017			
Fecha			Inscripción primera vez	<input checked="" type="checkbox"/>	Actualización de datos	<input type="checkbox"/>
Tipo de Proveedor	Productos <input type="checkbox"/>	Servicios <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Cual:		
Por favor diligenciar la siguiente información:						
IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR						
Nombre o Razón Social:	Abra Colombia SAS		NIT O RUT:	900.110.649-6		
Página Web	www.abracolombia.com		Teléfono	5247002		
Naturaleza Jurídica	Persona Natural <input type="checkbox"/>	Persona Jurídica <input checked="" type="checkbox"/>	Entidad sin ánimo de Lucro <input type="checkbox"/>			
Si es persona natural: Declarante de Renta Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Año de Constitución 2006			
Gran Contribuyente	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	N° de Resolución			
Auto-retenedor	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	N° de Resolución			
Régimen Especial	Si <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	N° de Resolución			
Régimen de IVA al cual pertenece	Común <input checked="" type="checkbox"/>	Simplificado <input type="checkbox"/>	Actividad Económica			
			CIIU 7730			
UBICACIÓN						
Dirección Sede Principal	Av 5 Norte #29 An-57		Ciudad	Cali		
Persona de Contacto	Andres Delgado		Cargo	Asesor Comercial		
Correo Electrónico	adelgado@abracolombia.com		Teléfono Móvil			
Si aplica:						
Dirección Planta de Producción:			Ciudad			
Persona de Contacto			Cargo			
Correo Electrónico			Teléfono Móvil			
REPRESENTANTE LEGAL						
Nombre:	Jorge Enrique Peña Betancur		Cedula	16.737.892		
Cargo	Gerente General		Correo:	jpena@abracolombia.com		
Teléfono móvil			Teléfono Fijo	5247002	Extensión	113
DATOS PARA PAGO						
Nombre del Banco:	Av Villas		N° de Cuenta Bancaria	487014987		
Modalidad:	Corriente <input checked="" type="checkbox"/>	Ahorros <input type="checkbox"/>	Ciudad	Cali		
ACTIVIDAD ECONOMICA Y CONDICIONES COMERCIALES						
Tipo de Producto o Servicio que ofrece: Outsourcing de impresión y fotocopiado						
Marque con una X, según corresponda						
Condiciones de pago:	Contado <input type="checkbox"/>	30- 45 días <input checked="" type="checkbox"/>	Más de 45 días	<input type="checkbox"/>		
Tiempo de Respuesta	<1 Semana <input type="checkbox"/>	>1 y <2 sem. <input type="checkbox"/>	> 2 Sem.	<input type="checkbox"/>		
Descuentos:	Volumen <input type="checkbox"/>	Pronto pago <input type="checkbox"/>	No ofrece	<input type="checkbox"/>		
Garantías:	No ofrece <input type="checkbox"/>	Si ofrece <input type="checkbox"/>	Especifique:			
Con cuales de las siguientes certificaciones cuenta su empresa:						
Concepto Invi	<input type="checkbox"/>	BPM <input type="checkbox"/>	HACCP <input type="checkbox"/>	Otras:		
ISO 9001	<input type="checkbox"/>	ISO 14001 <input type="checkbox"/>	OHSAS 18001 <input type="checkbox"/>			
¿Cuenta con algún programa de Responsabilidad Social? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Cuál _____						
PERSONAS DE CONTACTO						
NOMBRE	AREA	CARGO	CORREO	TELEFONO		

DOCUMENTOS A ANEXAR

1. Cámara de Comercio (No mayor a 30 días)
2. RUT
3. Certificación Bancaria
4. Fotocopia de la cédula del Representante Legal
5. Listado de productos y precios
6. Carta de presentación de la compañía (Donde se especifique condiciones de pago, garantías o descuentos)
7. Fichas técnicas actualizadas - Si aplica
8. Si se encuentra certificado en calidad, copia del certificado o constancia si esta en proceso de implementación.
9. Registro Sanitario Invima y Concepto Zoo-sanitario - Si aplica
10. Últimos dos laboratorios microbiológicos - Si aplica

AVISO DE PRIVACIDAD Y PROTECCION DE DATOS

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, la cual regula la Protección de Datos Personales y con el fin de garantizar y proteger el derecho constitucional que tienen todas las Personas a conocer, actualizar y rectificar la información que se haya recogido sobre ellas en bases de datos o archivos y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales contempladas en los artículos 15 y 20 de la Constitución Política Colombiana, Lácteos CampoReal SAS, solicitara a sus titulares impartir su autorización para continuar con el tratamiento de los mismos con base a nuestra política de Uso y Manejo de Datos Personales.. Si en el término de treinta (30) días hábiles siguientes a esta publicación, los titulares no han contactado a Lácteos CampoReal con el fin de solicitar la supresión de sus datos, estos establecimientos continuarán realizando su tratamiento. Sin perjuicio de lo anterior, en cualquier momento los titulares tendrán derecho a conocer, actualizar, rectificar sus datos, a revocar la autorización de tratamiento de los datos y solicitar su supresión.

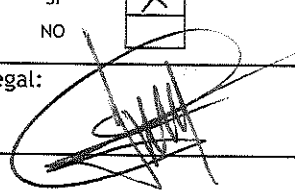
AUTORIZA

SI

NO

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Firma del Representante Legal:



Nombre Completo: Jorge Enrique Peña Betancur
Cargo: Gerente General