

ETANOL DEL MAGDALENA SAS

De: Maria Isabel <gestionventasnacionales@flm.com.co>
Enviado el: lunes, 24 de agosto de 2015 12:31
Para: 'Agencia Bogotá'; Asistente Bogota
Asunto: RV: REQUERIMIENTO 27 de julio/15 _ VENCIDO LA SANTE/MMF
Datos adjuntos: Registro de proveedores Materiales Productivos LABORATORIOS LA SANTÉ /MMF_cr (611 KB)

Importancia: Alta

Buena tardes Francy,

De acuerdo a la conversación con Gerencia al respecto y al importancia del cliente por favor proceder a ingresar la solicitud para aprobación.

Cordialmente,

Maria Isabel Escobar
Gerente Administrativa y Comercial
Etanoles del Magdalena S.A.S

De: montana, william [mailto:william.montana@experian.com]
Enviado el: viernes, 21 de agosto de 2015 2:48 p. m.
Para: Francy Salazar; gestionventasnacionales@flm.com.co
CC: Adriana Castañeda; naydu.gomez@lasante.com.co
Asunto: REQUERIMIENTO 27 de julio/15 _ VENCIDO LA SANTE/MMF
Importancia: Alta

Buenas tardes Francy y Maria Isabel,
Agradecemos sus comentarios y respuesta a LA SANTE, en copia al presente correo ya que no hemos recibido novedades a este requerimiento a la fecha.
Cor/wfms

De: montana, william
Enviado el: martes, 18 de agosto de 2015 03:54 p.m.
Para: 'Francy Salazar'
Asunto: REQUERIMIENTO VENCIDO LA SANTE/MMF

Estimado
PROVEEDOR LA SANTÉ/MMF
ETANOL DEL MAGDALENA LTDA
Responsable comercial: Francy Salazar

REF: Requerimiento VENCIDO Actualización/Registro proveedores
Laboratorios LA SANTÉ/MMF

Cordial saludo,

Me permito contactarle en seguimiento al requerimiento de la referencia, efectuado desde el **27 de julio/15** por **Laboratorios LA SANTÉ/MMF** y a su vez por nosotros como delegados para su gestión; esto a fin de actualizar su

evaluación y registro como proveedor, en cumplimiento a la circular de Supersociedades referente a implementación de procesos SARLAFT/SIPLAFT.

*Dado que a la fecha se han causado 3 semanas calendario de la solicitud inicial; nos permitimos informarle que su Informe NO ha podido ser efectuado y reportado a **Laboratorios LA SANTÉ/MMF**, toda vez que **NO hemos recibido en su totalidad la documentación correspondiente a su Entidad y/o soportes de pago por concepto de certificación**. Le recordamos que la documentación, formularios y anexos deben ser remitidos físicamente Cra. 7 # 76-35 Piso 10 de Bogotá, por contener firmas de autorización y consulta.*

*Por lo anterior y de manera atenta, ponemos en su conocimiento que a partir del día 19 de agosto de los corrientes; estará siendo contactado por **Laboratorios LA SANTÉ/MMF** - en copia en el presente mail - ya que su Entidad podría ser bloqueada en la correspondiente maestra de proveedores elegibles.*

Cualquier inquietud adicional por favor no dude contactarnos:

Coordinación de Desarrollo de Clientes 3191400 Ext. 1816 de Bogotá
e-mail **servicio@byington.net**

En caso de haber efectuado su envío en el lapso del recibo de esta comunicación, agradecemos hacer caso omiso a este mensaje.

Saludos cordiales,



William Fernando Montaña Santos

Ejecutivo de Cuenta

Experian Byington Colombia

Cra 7 # 76-35 Piso 10

Mobile +57 (3) 316 547 12 93

Phone +57 (1) 319 1400 Ext 1841

Bogotá D. C., 27 de julio de 2015

Señores

Proveedores

LABORATORIOS LA SANTÉ /MMF

Ciudad

Asunto: Carta de Instrucciones Registro de proveedores

Estimados Señores:

LABORATORIOS LA SANTÉ /MMF ha asignado a **EXPERIAN BYINGTON COLOMBIA S. A. S.** la responsabilidad de llevar a cabo las labores de confirmación, procesamiento y evaluación de la información que compone su Registro de Proveedores.

Con el fin de crear o actualizar el registro correspondiente a su entidad, **agradecemos el diligenciamiento y la remisión a BYINGTON del formulario que encontrará en la siguiente dirección:** <http://www.byington.net/fproveedores/fproveedores.html>, así como la documentación solicitada. Para tal efecto en este documento encontrará el instructivo para diligenciar el formulario de registro de proveedores nacionales que incluyen un usuario y clave para ingresar a la página.

El valor del servicio prestado por BYINGTON COLOMBIA S.A.S. asciende a la suma de **\$242.916 más IVA**, aplicando las debidas retenciones teniendo en cuenta que Byington es una compañía

Régimen Común. El pago lo debe realizar a través de consignación en Bancolombia mediante el formato de RECAUDOS BANCOLOMBIA según los siguientes datos e instrucciones:

Código de Convenio:	49037
Nombre del convenio o titular de la cuenta:	Byington Colombia S.A.S.
Cuenta corriente No.:	178-240709-04
Nombre del pagador:	Razón social empresa depositante
Referencia:	Nit Empresa Depositante

La copia del recibo de consignación correspondiente, así como el original del formulario diligenciado y sus anexos, deben ser enviados a la Cra. 7 N.º 76-35, Piso 3 de Bogotá a nombre de Experian Byington Colombia con atención al área de Desarrollo de Clientes.

La factura y recibo de caja correspondientes serán elaborados una vez recibidos dichos documentos y serán remitidos a ustedes dentro de los cinco días siguientes a la expedición de los mismos. El informe elaborado por BYINGTON COLOMBIA S.A.S. será entregado directamente a nosotros, para efectos de crear o actualizar la información de su empresa en el registro de proveedores.

LABORATORIOS LA SANTÉ /MMF se reserva el derecho de no contratar servicios o productos con las empresas que no sean calificadas por EXPERIAN BYINGTON o que habiendo sido calificadas, no obtengan un resultado apropiado de acuerdo con las políticas y estándares comerciales internos, cabe resaltar que el manejo de la información entregada por ustedes es absolutamente confidencial.



Le agradecemos el envío de esta información antes de 3 días hábiles después de envío de esta comunicación para efectos que su registro como Proveedor quede actualizado como requisito para próximas contrataciones.

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE REGISTRO DE PROVEEDORES NACIONALES

1. Ingrese a la dirección <http://www.byington.net/fproveedores/fproveedores.html>, para ingresar le solicitará usuario y clave, por favor digite lo siguiente:

- **Usuario: clt_a1b2c3**
- **Clave: byington**

Experian
Byington

Registro de Proveedores Nacionales

Para su entrega a Experian-Byington, verificación, procesamiento y divulgación controlada.

LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA TIENE EL PROPÓSITO DE VERIFICAR SU CAPACIDAD PARA CUMPLIR CON LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON SUS CLIENTES. AGRADECEMOS ENTREGAR LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE MANERA COMPLETA, PARA EL BENEFICIO DE LA RELACIÓN ENTRE SU CLIENTE Y SU EMPRESA.

CONTACTO (persona que suministra la información para este formulario)

Nombre: _____ Cargo: _____ Área: _____
Ciudad: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

INFORMACIÓN BÁSICA

Razón Social o Nombre Completo: _____
Siglas y/o nombres utilizados: _____
NIT o CC: _____ Teléfono: _____ Fax: _____
Dirección de la Sede Principal: _____ Ciudad: _____

2. Antes de dar inicio a su diligenciamiento por favor tenga a la mano todos los documentos requeridos por Byington para realizar el estudio de proveedores:
3. Procure diligenciar todos los campos solicitados en el formulario de esta manera garantizamos que el estudio se realice con mayor precisión
4. El diligenciamiento del formulario tarda aproximadamente 1 hora
5. En lo posible disponga del tiempo necesario para diligenciar el formulario en un solo momento
6. Si debe dejar de trabajar el formulario por favor no cierre la ventana de trabajo, de lo contrario podrá perder la información registrada y deberá iniciar nuevamente.
7. Cuando termine el diligenciamiento de los datos y **ANTES de ENVIAR el formulario por favor revíselo, e imprímalo.**
8. El formulario impreso deberá ser firmado por el representante legal de la compañía y enviado Byington junto con la documentación física recibida.

ANEXOS REQUERIDOS

- Formulario **web** diligenciado junto con sus anexos
- **Formulario Actualización de proveedores LA SANTE / MMF**
- Recibo de consignación valor del Estudio de acuerdo a carta de instrucciones
- Copia del Registro Único Tributario RUT
- Certificado de existencia y representación legal (no mayor a 30 días)
- Copia de la última Declaración de Renta
- Estados financieros de los últimos tres años
- Copia del documento de identidad del Representante Legal
- Copia de las certificaciones de calidad (**ISO/BASC, etc**)
- Copia de los últimos dos recibos de pago a ARP, EPS y AFP
- Copia del certificado de libertad de sus bienes inmuebles (no mayor a 30 días de expedidos)
- Copia de la tarjeta de propiedad de sus vehículos
- **Dos referencias comerciales y referencia bancaria**
- **Si comercializa productos (insumos) de venta restringida adjuntar autorizaciones, permisos, certificados de carencia, según el caso. Personas naturales deben adjuntar copia del pago de Seguridad Social**

9. De Clic en ENVIAR. **ANTES de ENVIAR el formulario por favor revíselo, e imprímalo.**