

**DATOS DEL PROVEEDOR**Pag.
1
de
1**DESCRIPCION**

Razon Social:

NIT: No. Registro Fundempresa:

Dirección:

N° Teléfono(s): N° Fax :

Ciudad: Casilla:

Fecha Cierre Gestión Fiscal: 31 marzo 30 junio 30 septiembre 31 diciembre

CERTIFICACIONES

ISO 9000 SA 8000 Otra. Favor especifique:

ISO 14000 OHSAS 18000

Nota.- En casos afirmativos adjuntar fotocopia del certificado correspondiente.

DATOS COMERCIALES

Objeto Social de la Empresa:

Persona de contacto: Cargo:

Teléfono: e-mail:

DATOS FINANCIEROS

Forma de Pago: Cheque de Gerencia ⁽¹⁾ Depósito en Cuenta Bancaria ⁽¹⁾⁽²⁾

N° Cuenta: Nombre Banco Pagador:

Dirección Banco:

En caso de banco extranjero: N° ABA : N° Swift :

⁽¹⁾ Razón social y beneficiario coinciden.

⁽²⁾ Adjuntar certificado de cuenta emitido por el banco (para cuentas a nivel nacional).

En caso de Banco Intermediario Completar:

N° Cuenta del Banco Pagador en el Banco Intermediario:

Nombre del Banco Intermediario: N° ABA: N° Swift:

Dirección Banco Intermediario:

Gerente Administrativo y/o Financiero

Nombre:

Firma

Representante Legal

Nombre:

Firma