



FORMATO FORMULARIO DE INSCRIPCION DE PROVEEDORES

Nit. 890200106-1
Carrera 27 # 61 -78
PBX: 6434444
www.cajasan.com

AAA	MM	DD
-----	----	----

TIPO DE SOLICITUD	Inscripción <input type="checkbox"/>	Actualización de Datos <input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------------------	---

DATOS GENERALES

NOMBRE COMPLETO DEL PROVEEDOR (RAZON SOCIAL)		PERSONA	NATURAL <input type="checkbox"/>	JURIDICA <input type="checkbox"/>
DOCUMENTO DEL PROVEEDOR Nit. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> Cedula Extranjera <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cual? _____		NUMERO DEL DOCUMENTO		
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO	
TELEFONO	FAX	CELULAR		
CORREO ELECTRONICO		PAGINA WEB		
TIPO DE EMPRESA: Grande <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/>		ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL		
NUMERO DE TRABAJADORES:		Profesionales <input type="checkbox"/>	Técnicos <input type="checkbox"/>	Bachilleres <input type="checkbox"/> Sin Estudios <input type="checkbox"/>

INFORMACIÓN PARTICULAR DE PROVEEDORES

ES APORTANTE A UNA CAJA DE COMPENSACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	EN CASO AFIRMATIVO CUAL:
---	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

REFERENCIAS COMERCIALES (CLIENTES PRINCIPALES)

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	TELEFONO	PERSONA DE CONTACTO	TIEMPO DE RELACIONES COMERCIALES
NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	TELEFONO	PERSONA DE CONTACTO	TIEMPO DE RELACIONES COMERCIALES

CONTACTOS (Por favor especificar las personas de su Empresa con las cuales Caiasan establecerá contactos:

NOMBRE:	CARGO:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:
NOMBRE:	CARGO:	TELEFONO:	CORREO ELECTRONICO:

Con mi firma, que aparece en este documento de manera previa, expresa e inequívoca autorizo a CAJASAN, el tratamiento de mis datos personales aquí consignados, para que sean reportados, consultados, cedidos o verificados con terceras personas, incluyendo bancos de datos o centrales de riesgo. Igualmente autorizo que los mismos sean almacenados, usados y puestos en circulación o suprimidos conforme a la Política de Tratamiento de la Información que la Corporación ha adoptado, la que, conteniendo los mecanismos de ejercicio de mis derechos como Titular de datos, se encuentra publicada en la página web www.cajasan.com y que declaro conocer. En desarrollo de la presente autorización, la Corporación podrá mantener conmigo, contacto de naturaleza comercial por medios físicos o tecnológicos, enviar mensajes a mi correo electrónico o mensajes SMS a mi celular, realizar transferencia internacional de mis datos y en general, ejecutar las actividades necesarias en etapas precontractuales, contractuales o post-contractuales que con CAJASAN llegaren a establecerse.

También declaro que he sido informado que puedo oponerme al tratamiento de datos sensibles o de menores, lo que acepto y en caso de tener alguna consulta, petición, queja o reclamo, sé que podré dirigirme a la Corporación a través del correo electrónico protección.datos@cajasan.com, las líneas telefónicas 018000972021 o 6434444 Ext.4328, a través de la página web www.cajasan.com vínculo Contáctenos o mediante comunicación escrita remitida a la oficina de atención al usuario, Carrera 27 No. 61-78, Sede Administrativa en Bucaramanga -Primer Piso.

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ

FIRMA Y SELLO

Nota: Todos los espacios deben ser diligenciados para realizar la inscripción de proveedor, de lo contrario será rechazado

DOCUMENTOS GENERALES:

DOCUMENTOS REGIMEN SIMPLIFICADO

DOCUMENTOS REGIMEN COMUN

- * Fotocopia Legible del RUT
- * Fotocopia legible de la Cédula de Ciudadanía
- * Documento de presentación de productos o servicios
- * Fotocopia de la Tarjeta Profesional (Si Aplica)
- * Cartas de Referencias comerciales de sus dos (2) mejores clientes donde se evidencie relacionamiento mayor a 2 años y concepto sobre la calidad de productos y/o servicios ofrecidos.
- * Para representantes y distribuidores exclusivos: certificado de distribución exclusiva o de representación emitido por la casa matriz
- * Soporte del último pago de Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA. Donde se evidencie las aseguradoras y clase de riesgo que cotizan.
- * Certificación Bancaria.
- *Requisitos adicionales por tipo de proveedor.

- * Fotocopia Legible del RUT
- * Original del Certificado de Cámara de Comercio (vigencia de tres meses) o personería jurídica si aplica
- * Fotocopia de la cédula del Representante Legal
- * Documento de Presentación de productos o servicios
- * Cartas de Referencias comerciales de sus dos (2) mejores clientes donde se evidencie relacionamiento mayor a 2 años y concepto sobre la calidad de productos y/o servicios ofrecidos.
- * Para representantes y distribuidores exclusivos: Certificado de distribución emitido por la casa matriz
- * Fotocopia de Certificaciones de calidad, soportes que evidencien proceso de certificación, fotocopias de resultados de evaluaciones de los clientes (si aplica)
- * Certificado expedido por el revisor Fiscal que acredite el cumplimiento oportuno de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales y/o copia del último pago de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes PILA.
- * Certificación Bancaria.
- *Requisitos adicionales por tipo de proveedor.

REQUISITOS ADICIONALES POR TIPO DE PROVEEDOR

TIPO DE PROVEEDOR	DOCUMENTACION REQUERIDA
SERVICIOS ESPECIALIZADOS: Servicios que son ofrecidos por personas tituladas o empresas especializadas en determinado aspecto (agencias publicitarias, laboratorios) entre otros.	Certificado que acredite su especialidad (tarjeta profesional, certificación de calidad, diploma).
PRODUCTOS QUIMICOS: Suministran productos químicos de línea industrial usados en limpieza, desinfección, tratamiento de aguas (Aseo y Piscina).	Certificaciones (NTC- INVIMA- Fichas Técnicas y Hoja de seguridad en idioma español por cada producto).
EQUIPO MEDICO CIENTIFICO: Empresas que su fuerte o core es la venta de equipos especializados de Salud.	Certificaciones (INVIMA - BPM - Distribución - Fichas Técnicas).
TECNOLOGIA: Empresas que su fuerte o core es la venta de aplicativos, equipos de computación y comunicación, sonido, elementos periféricos, Consumibles entre otros.	Certificación de ser distribuidor autorizado y/o fabricante.

PROCEDIMIENTO PARA INSCRIPCION DE PROVEEDORES:

- * El proveedor Ingresa a la página web www.cajasan.com para descargar el formulario de inscripción de proveedores, Lo imprime y diligencia.
- * Los formularios de inscripción deben ser entregados en la Unidad de Abastecimiento y logística junto con los documentos correspondientes según el tipo de proveedor.
- * Si hay alguna inconsistencia en el formulario o documentos anexos, CAJASAN le informara al proveedor.