



BUSETICAS  
por tierra, mar y aire

INFORMACIÓN PARA REGISTRO DE NUEVO PROVEEDOR

Versión: 1

NIT 8001833606-1

8/03/2024

LA INFORMACIÓN DEBE DILIGENCIARSE COMO ESTA EN EL RUT

RAZÓN SOCIAL Y/O NOMBRE COMPLETO:

HATO VIEJO S.A.S.

NOMBRE COMERCIAL:

RESTAURANTES HATO VIEJO

RUT O C.C CON DV:

811035981-6

DIRECCIÓN RUT:

CARRERA 4B 50 63 P 15

TELÉFONOS RUT :

604 5752300

PAÍS/DEPARTAMENTO Y CIUDAD DE RUT

ANTIOQUIA MEDELLÍN

COD. ACTIVIDAD ECONÓMICA:

5611

EMAIL:

oficina@hatoviejo.com

DIRECCIÓN:

CARRERA 4B 50 63 P 15

TELEFONOS:

604 5752300

CIUDAD:

MEDELLÍN

CELLULAR:

3003530426

DEPARTAMENTO:

ANTIOQUIA

EMAIL:

COMERCIAL@HATOVIEJO.COM

NOMBRE COMPLETO:

SONIA SÁNCHEZ OSORIO

CELLULAR:

3003530426

TELÉFONO:

3003530426

EMAIL:

COMERCIAL@HATOVIEJO.COM

TELEFONO:

604 5752300

EMAIL:

CONTABILIDAD@HATOVIEJO.COM

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA TODO TIPO DE PROVEEDOR

RUT

CÁMARA DE COMERCIO

CERTIFICACIÓN BANCARIA

RESOLUCIÓN DE EXENCIÓN DE IMPUESTOS

EVIDENCIA DE SG-SST Dec. 10/2/2015

EVIDENCIA DE SOSTENIBILIDAD

REFERENCIA COMERCIAL (2)

CÓDIGO DE CONDUCTA DE PROVEEDORES

CÓDIGO ÉTICA

CARTA DE COMPROMISO

LA CUENTA BANCARIA DEBE CORRESPONDER A LA RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA Art.771-5. Adicionado Ley 1430 22/2010 Art.26. Aplica a partir del 1 de en. Medios de pago efectos de la aceptación de costos, deducciones, pasivos o impuestos descontables.

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL

CEDULA DE CIUDADANIA

GUÍA, ADICIONE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

TARJETA DE GUÍA PROF.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

HOJA DE VIDA

CERTIFICADO DE IDIOMAS

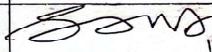
FICHA TÉCNICA

OPERADOR TURÍSTICO. ADICIONE LOS

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

CONVENIO COLABORACIÓN EMPRESARIAL

FICHA TÉCNICA

<b>SIGUIENTES DOCUMENTOS</b>	CERTIFICADO DE PISCINA - SI TIENE -	REGISTRO SANITARIO - SI TIENE RESTAURANTE O ELABORA ALIMENTACIÓN -	
<b>HOTEL, ADICIONE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS</b>	REGISTRO NACIONAL DE TURISMO FICHA TÉCNICA	REGISTRO SANITARIO - SI TIENE RESTAURANTE O ELABORA ALIMENTACIÓN -	CERTIFICADO DE PISCINA - SI TIENE -
<b>RESTAURANTE, ADICIONE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS</b>	REGISTRO NACIONAL DE TURISMO	REGISTRO SANITARIO - SI TIENE RESTAURANTE O ELABORA ALIMENTACIÓN -	FICHA TÉCNICA
<b>EMPRESA DE TRANSPORTE, ADICIONE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS</b>	REGISTRO NACIONAL DE TURISMO PLAN ESTRÁTÉGICO DE SEGURIDAD VIAL	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS FICHA TÉCNICA	RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN
<b>NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA Y FECHA:</b>	SONIA SÁNCHEZ OSORIO 13/03/2024	<b>NOMBRE DE QUIEN APRUEBA Y FECHA:</b>	 13-03-2024