

	REGISTRO DE PROVEEDORES Y ACTUALIZACIÓN		CODIGO: F-09	
			VERSION: 02	
			FECHA: 25/10/2021	
Es para nosotros muy satisfactorio contar con ustedes en nuestra base de datos de proveedores para una posible o futura negociación. Por lo tanto, les solicitamos muy comedidamente diligenciar el formato a continuación. NOTA: El diligenciamiento de este formato NO implica ninguna obligación de compra para _____ ni tampoco el ingreso inmediato al F-11 Lista de Proveedores Aceptados.				
REGISTRO Y/O ACTUALIZACION DE PROVEEDORES				
ADJUNTAR A ESTE, DOCUMENTOS SOLICITADOS EN CIRCULAR ANEXA				
Ingreso: _____ Actualización de Datos: _____			COPIA CONTROLADA	
DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL				
NIT. (Con Dígito de Verificación)			Número 900991250-0	
RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA/NOMBRE PERSONA NATURAL (Nombre registrado ante la DIAN)			INVERSIONES CARDENAS PIEDRAHITA SAS	
GERENTE DE LA EMPRESA Y/O REPRESENTANTE LEGAL			CARLOS ARTURO PIEDRAHITA OROZCO	
SECTOR EMPRESARIAL (Solo Uno)			<input type="checkbox"/> Financiero <input checked="" type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> De servicios Código ICA: _____	
BREVE DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE OFRECE			Gran Contribuyente SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Resolución No. _____ Autoretenedor SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Regimen COMUN <input checked="" type="checkbox"/> SIMPLIFICADO <input type="checkbox"/>	
DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA			Dirección: CRA 98 N 90-37 BARRIO MANZANARES	
			Ciudad: Apartadó	
			E-Mail: auxiliar1@lubrisol.co	
			A.A.	
Página Web:				
Teléfono 1: 3122787780			Teléfono 2: 3216239625	
			Fax	
LISTA DE FUNCIONARIOS CON QUIEN COMUNICARSE SEGÚN TEMA A TRATAR				
GERENCIA:	CARLOS ARTURO PIEDRAHITA OROZCO	E-Mail: c.piedrahita@lubrisol.co	Teléfono o Ext. 3216239625	
CALIDAD:	VICTORIA CAICEDO RIVAS	E-Mail: aauxiliar1@lubrisol.co	Teléfono o Ext. 3122787780	
PRODUCCION:	CARLOS ANDRES PIEDRAHITA LOPEZ	E-Mail: almacencarepa@mizonadepits.com	Teléfono o Ext. 3104223091	
FACTURACION:	JAMER ENRIQUE RODRIGUEZ	E-Mail: logistica@lubrisol.co	Teléfono o Ext. 3217680759	
CARTERA (REVISION PAGOS):	CINDY JANETH ROJAS	E-Mail: cartera@lubrisol.co	Teléfono o Ext. 3001219620	
SERVICIO AL CLIENTE:	Nombre	E-Mail	Teléfono o Ext.	
REPRESENTANTE DE VENTAS	CARLOS ARTURO PIEDRAHITA OROZCO		3216239625	
	E-Mail: c.piedrahita@lubrisol.co	Teléfono	Fax	
TERMINOS DE VENTA	<input checked="" type="checkbox"/> 15 días <input type="checkbox"/> 30 días <input type="checkbox"/> 45 días <input type="checkbox"/> 60 días Otro			
DESCUENTOS PRONTO PAGO	<input type="checkbox"/> % 15 días <input type="checkbox"/> % 30 días <input type="checkbox"/> % 45 días <input type="checkbox"/> % 60 días <input type="checkbox"/> % Otro			
CERTIFICACIONES	Sistema de Calidad	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EN IMPLEMENTACION <input type="checkbox"/>	
EMITE CERTIFICADOS DE CALIDAD POR CADA LOTE O ENTREGA?	Otro certificado	Fecha de Renovación	(Adjuntar carta de entidad que esta realizando el proceso)	
	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	PERMITE VISITA A SUS INSTALACIONES PARA VERIFICAR EL PROCESO?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
REFERENCIAS COMERCIALES (*PRINCIPALES CLIENTES)	Empresa: SOLO LLANTAS	Contacto: 3217562763	Teléfono	
	Empresa: BIOMAX	Contacto: 3203481139	Teléfono	
	Empresa: REENCAFE	Contacto: 604336582	Teléfono	
CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS 1				
TIPO DE CUENTA	<input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros	Nombre de la Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		
NUMERO DE CUENTA	7263568855			
TITULAR DE LA CUENTA	INVERSIONES CARDENAS PIEDRAHITA SAS			
	Nit: 900991250-0	C.C.		
CUENTA REGISTRADA PARA EFECTUAR PAGOS 2				
TIPO DE CUENTA	<input type="checkbox"/> Corriente <input checked="" type="checkbox"/> Ahorros	Nombre de la Entidad Financiera: BOGOTÁ		
NUMERO DE CUENTA	238196000			
TITULAR DE LA CUENTA	INVERSIONES CARDENAS PIEDRAHITA SAS			
	Nit: 900991250-0	C.C.		
AUTORIZACION DEL BENEFICIARIO				
En caso de ser seleccionados como proveedores, autorizamos a _____ para consignar en cualquiera de nuestras cuentas descritas anteriormente.				
Certifico que la información de esta forma es veraz y que todo cambio sera enviado por escrito y en este formato.				
OBSERVACIONES				
FECHA DE ELABORACION	DIA 18	MES 10	AÑO 2023	