

 HOSPITAL SAN VICENTE DE ARAUCA E.S.E.	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: GJU-REG- 001
	PROCESO JURIDICA - GJU	VERSION: 01
	REGISTRO DE PROVEEDORES	FECHA: 30/09/2010

Nombre y/o Razón Social: _____

NIT: _____ Fecha: _____

Representante Legal: _____

Cedula No: _____ de: _____

Actividad económica de la empresa:

Dirección:

Teléfono:

E-mail:

Ciudad:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOTA: El proveedor debe adjuntar copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la cámara de comercio donde conste la actividad comercial que realiza. Además anexar copia de la cedula de ciudadanía del representante legal de la empresa.