

# FORMULARIO DE REGISTRO DE PROVEEDORES NACIONALES - INTERNACIONALES



## DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Ramo:

BIENES	
Equipos e insumos de laboratorio	
Maquinaria para industria farmacéutica	
Equipos e insumos de computación	
Equipos servidores	
Librerías, imprentas y papelería	
Material de limpieza	
Material de bioseguridad	
Souvenir	
Mobiliario de oficina	
EPP's	
Textiles	
Otros (especificar):	

SERVICIOS	
Agencias de publicidad	
Agencias de viaje	
Constructoras y obras civiles	
Servicios de limpieza	
Servicios de courier	
Servicios de capacitación	
Servicios legales	
Servicios de fabricación en inox	
Servicios de instalación de redes	
Servicios de telecomunicación	
Sistemas de seguridad electrónica	
Software, licencias	
Otros (especificar):	

Presencia/Cobertura: Local  Nacional  Internacional

### DIRECCIÓN LEGAL

País:  Dpto./Estado/Provincia:

Ciudad:  Barrio/Zona:

Calle:  Código postal:

Edificio:  Piso:  Oficina N°:

Teléfono 1:  Teléfono 2:

e-mail 2:  e-mail:

Página Web:

Persona de contacto y cargo:

Celular de persona de contacto:  e-mail de persona de contacto:

### REPRESENTANTE LEGAL

Nombres, apellidos y cargo:

Teléfono oficina:  Teléfono celular:

### AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN

Laboratorios COFAR S.A. dentro de sus políticas confirma la formalidad de sus proveedores, por lo tanto la firma de este formulario conlleva la autorización implícita para realizar una verificación formal, cuando así se requiera.

Aclaración de firma:

\_\_\_\_\_  
Firma del representante legal