

1. INFORMACIÓN GENERAL:

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS			
RAZON SOCIAL:		NIT:	
PORTAL DEL TURISMO S.A.S		900987056-2	
DIRECCIÓN:		CIUDAD DE UBICACIÓN:	
carrera 15 n 12-37 of 407 torre núcleo		Pereira, Risaralda	
TELEFÓNOS:	FAX:	E-MAIL:	WEB:
3009132547		facturacion@portaldelturismo.com	www.portaldelturismo.com
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:		CC:	
Sandra Milena Giraldo Martínez		42.140.713	
NOMBRE CONTACTO:		CARGO:	
Mónica Alejandra González Gómez		Agente de viajes	
TELEFONO:		E-MAIL:	
3186083838		monica.gonzalez@portaldelturismo.com	
▶ Debe anexar Certificado de Existencia y Representación Legal y Registro Único Tributario			

SOLO PARA PERSONAS NATURALES		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°	PROFESIÓN U OFICIO:	
CIUDAD DE UBICACIÓN:	TELEFONO:	
▶ Debe anexar Registro Único Tributario		

2. INFORMACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA:

BANCO O CORPORACIÓN PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA:			
TITULAR:	TIPO DE CUENTA:	NÚMERO DE LA CUENTA:	
Bancolombia	Ahorros () Corriente(x)	85-2709639-61	
RÉGIMEN IVA:	ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO:	
Simplificado () Común (x)	Sí () No (x)	Exento () Permanente (x) Ocasional ()	
ES AUTO RETENEDOR:	EXENTO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE:	ENTIDAD OFICIAL:	ES GRAN CONTRIBUYENTE:
Sí () No (x)	Sí () No (x)	Sí () No (x)	Sí () No (x)

3. INFORMACIÓN ESTRATÉGICA:

3.1. Indique la actividad comercial de su empresa	3.2. ¿Cuántos años de experiencia tiene de estar en el mercado?	3.3. ¿Cual es la capacidad o tiempos de respuesta a una solicitud de la CIS?
Actividades de agencias de viaje.	20 años	
3.4. ¿Ha implementado disposiciones relacionadas con la administración de documentos normativos y reglamentarios?	3.5. ¿Ha implementado usted un sistema de Gestión de Calidad en su organización?	3.6. ¿Posee su empresa un certificado de Gestión de calidad?
Sí () No (x)	Sí () No (x)	Sí () No (x) ¿Cuál?
▶ Si cuenta con certificado de gestión de calidad o de producto por favor anexar una copia.		

APROBACIÓN CIS:	FECHA DE APROBACIÓN:
-----------------	----------------------



CORPORACIÓN
INTERUNIVERSITARIA
DE SERVICIOS

INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

Código:	FR-GA-15
Versión:	1

--	--