

EXA S.A. de C.V.
Formulario para socio de negocio - Proveedor - Nacional.



Tipo bien o servicio a proveer..

Almacenamiento, M&R _____
 Combustible. _____
 Insumos _____
 Transporte _____
 Repuestos _____
 Otro. _____

Nacional: _____ Extranjero: _____

Especificar _____

1. Información general del proveedor.

Nombre Legal del proveedor (Legal vendor name)	RTN numérico	Números telefónicos (Telephone Numbers)
Transportes Almendares Toma	15011970009853	33857908
Dirección.		

2. Información de contacto.

2.1. Información representante legal			
Nombre: <i>Jose Manfredy Tuniga Garay</i> Identidad: <i>00011911056760</i> RTN numérico: <i>00011911056760</i>			
2.2. Información de contacto			
Nombre: _____ Identidad: _____ RTN numérico: _____ Correo: _____ Puesto: _____	Vendedor _____	Gerente General _____	Otro: _____

3. Información de Pago y crédito.

Información de banco.							
Opción 1. No. De cuenta. _____ Banco. _____ Tipo de cuenta. _____							
Opción 2. No. De cuenta. _____ Banco. _____ Tipo de cuenta. _____							
Crédito (encerrar)	7 días	15 días	21 días	30 días	45 días	60 días	90 días

4. Referencias.

Bancaria	Nombre: _____ Teléfono: _____ Correo de contacto: _____
Comercial	Nombre: _____ Teléfono: _____ Correo de contacto: _____

5. Impuestos

Sujeto a retención: Si _____ No _____	
Valor de la retención:	1% _____ 12.5% _____ 15% _____
25% _____	

6. Certificaciones

Basc	Si _____ No _____	No. Certificación: _____
ISO 9001 -2008	Si _____ No _____	No. Certificación: _____
ISO 14001	Si _____ No _____	No. Certificación: _____
CTPAT	Si _____ No _____	No. Certificación: _____
OTRA: _____		

Lugar y Fecha: *21 octubre 2019, San Lorenzo Valle.*

Firma y sello del proveedor *[Signature]*

Con la firma y sello que la información contenida en este formulario y los documentos entregados son reales.
 FR-SNNA-001

Ingreso aprobado por: _____ Fecha: / / _____

feb-17