



TERMOBARRANQUILLA S.A. E.S.P.
FORMATO INSCRIPCION DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

Código:

2. INFORMACION RELATIVA A PERSONAS JURIDICAS

Escritura o Documento de Constitución No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	De fecha:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Notaria No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Ciudad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Matricula Mercantil No.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Ciudad:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Duración de la Sociedad:

Desde:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Hasta:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
--------	---	--------	---

Capital:

Autorizado: \$	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Suscrito: \$	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Pagado: \$	<input style="width: 100%;" type="text"/>
----------------	---	--------------	---	------------	---

3. INFORMACION FINANCIERA

Activo Corriente:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Pasivo Corriente:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Activos Fijos Netos:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Cuentas por Pagar:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Activo Total:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Pasivo Total:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Utilidad Operativa:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Inventarios:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Cuentas por Cobrar:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Gasto Financiero:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

4. SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD

Para contestar las siguientes preguntas tenga en cuenta los siguientes aspectos:

- Si su empresa no aplica o no ha implementado lo enunciado en la pregunta marque la primera casilla: "1"
- Si su empresa ha adelantado el aspecto anunciado en la pregunta pero no en su totalidad marque la segunda casilla: "3"
- Si su empresa tiene implementado lo anunciado en la pregunta y lo aplica marque la tercera casilla "5"

- 1) Los procesos y procedimientos están claramente definidos y documentados y se les actualiza y revisa periódicamente?
- 2) Cuenta con un Manual de Calidad debidamente documentado y aprobado?
- 3) El Proceso de Subcontratación de su empresa está claramente definido y está por escrito?
- 4) Existe un equipo responsable y definido dentro de su empresa que este a cargo del Sistema de Gestión de Calidad?
- 5) El personal que tiene su empresa recibe capacitación periódica y hay registros de ellas?
- 6) En su empresa hay un Programa de Seguimiento que permite saber el grado de satisfacción de sus clientes?
- 7) Se realizan Auditorías Internas de Calidad?
- 8) Se cuenta con Indicadores de Gestión que permitan evaluar el desempeño de la empresa?

	1	3	5
1) Los procesos y procedimientos están claramente definidos y documentados y se les actualiza y revisa periódicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Cuenta con un Manual de Calidad debidamente documentado y aprobado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) El Proceso de Subcontratación de su empresa está claramente definido y está por escrito?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Existe un equipo responsable y definido dentro de su empresa que este a cargo del Sistema de Gestión de Calidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) El personal que tiene su empresa recibe capacitación periódica y hay registros de ellas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) En su empresa hay un Programa de Seguimiento que permite saber el grado de satisfacción de sus clientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) Se realizan Auditorías Internas de Calidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Se cuenta con Indicadores de Gestión que permitan evaluar el desempeño de la empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

