


**CODIGO: LS-S01-01**

**FECHA EXP.: Junio /02**

**REVISIÓN No.: 0**

**Pág. 1 de 1**

[illegible]


	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>FORMATO DE REQUISICIÓN</b>		
<b>CODIGO: FT-S01-03</b>	<b>FECHA EXP.: Noviembre/04</b>	<b>REVISION No.: 01</b>	<b>Pág. 1 de 1</b>

FECHA DE REQUISICIÓN		No. REQUISICION
PARA		
DE		

SE REQUIERE	PUESTO

<b>JUSTIFICACIÓN</b>	

<b>Vo. Bo. Director de Departamento</b>	<i>Recibido por Almacén</i>
Firma: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Nombre: _____


	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>FORMATO DE REQUISICIÓN</b>		
<b>CODIGO: FT-S01-03</b>	<b>FECHA EXP.: Noviembre/04</b>	<b>REVISION No.: 01</b>	<b>Pág. 1 de 1</b>

FECHA DE REQUISICIÓN		No. REQUISICION
PARA		
DE		

SE REQUIERE	PUESTO

<b>JUSTIFICACIÓN</b>	

<b>Vo. Bo. Director de Departamento</b>	<i>Recibido por Almacén</i>
Firma: _____	Firma: _____
Nombre: _____	Nombre: _____

 <p><b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK S.A.S.</b> NIT 900.547.558-0 <b>INGENIERÍA ESPECIALIZADA</b></p>	<p align="center"><b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>ORDEN DE COMPRA</b></p>		
<b>CÓDIGO: FT-S01-04</b>	<b>FECHA EXP.: Marzo/05</b>	<b>REVISION No.: 0</b>	<b>Pág. 1 de 1</b>

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_ Nit.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_


Con la presente se autoriza el pedido de los siguientes elementos:

CANT.	REF.	DESCRIPCION	VR./UNIT	VR. TOTAL
<b>TOTAL</b>				

Fecha de despacho: \_\_\_\_\_

Forma de Pago: \_\_\_\_\_

<p>Firma de Almacén: _____ Nombre: _____</p>	<p>Firma Autorización: _____ Nombre: _____</p>
--	--

 <p><b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK S.A.S.</b> NIT 900.547.558-0 <b>INGENIERIA ESPECIALIZADA</b></p>	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>ORDEN DE COMPRA</b>		
<b>CÓDIGO: FT-S01-04</b>	<b>FECHA EXP.:</b> <i>Noviembre/05</i>	<b>REVISION No.:</b> <i>1</i>	<b>Pág.</b> <i>1 de 1</i>

Ciudad y Fecha: \_\_\_\_\_ Orden de compra No: \_\_\_\_\_

Proveedor: \_\_\_\_\_ Nit.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Con la presente se autoriza el pedido de los siguientes elementos:

CANT.	REF.	DESCRIPCION	VR./UNIT	VR. TOTAL
<b>SUB TOTAL</b>				
<b>Valor IVA</b>				
<b>TOTAL</b>				

Fecha de despacho: \_\_\_\_\_ Forma de Pago: \_\_\_\_\_

Firma de Almacén: _____ Nombre: _____	Firma Autorización: _____ Nombre: _____
--	--

	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>FICHA TECNICA PROVEEDORES</b>		
	<b>CODIGO DOC.: FT-S01-05</b>	<b>FECHA EXP.: JUNIO 2005</b>	<b>REVISION No.: 0</b>

### 1. INFORMACION GENERAL

RAZON SOCIAL:		NIT
REPRESENTANTE LEGAL:		
DIRECCION PRINCIPAL:		
DIRECCION SUCURSAL:		
E-MAIL		TELEFONO:
REG CAMARA COMERCIO No		TIEMPO DE VIGENCIA
REGIMEN IMPOVENTAS : SIMPLIFICADO ____ GRAN CONTRIBUYENTE ____ REGIMEN CÓMÚN ____		
CODIGO ACTIVIDAD ICA:		AUTORRETENEDOR: SI ____ NO ____
TIPOS DE PRODUCTO QUE COMERCIALIZA:		

### 2. VERIFICACIÓN

LISTA CLINTON: SI ESTA ____ NO ESTA ____	FECHA VERIFICACIÓN:	VERIFICADA POR:
---	------------------------	-----------------

#### REFERENCIAS COMERCIALES

EMPRESA	PERSONA O CONTACTO	TELEFONO/EMAIL	FECHA VERIFICACIÓN

Verificado por : Cargo:	Observaciones:
----------------------------	----------------


#### REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO-ENTIDAD FINANACIERA	CUENTA CTE/AHORROS	TELEFONO/EMAIL	FECHA VERIFICACIÓN

Verificado por : Cargo:	Observaciones:
----------------------------	----------------

### 3. VISITA AL PROVEEDOR

Fecha de visita al proveedor:	Realizada por:
Observaciones de visita:	

	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b>FICHA TECNICA PROVEEDORES</b>		
CODIGO DOC.: FT-S01-05	FECHA EXP.: JUNIO 2005	REVISION No.: 0	Pág. 2 de 2

#### 4. CALIFICACIÓN DE REQUISITOS

La calificación del proveedor se realizará de 1 a 4 donde:

- 4:** El proveedor supera ampliamente los aspectos evaluados.  
**3:** El proveedor cumple con los aspectos evaluados, encontrándose dentro de los niveles establecidos.  
**2:** El proveedor no alcanza a cumplir con todos los parámetros. Se requiere hacer seguimiento para que satisfaga las necesidades de la compañía.  
**1:** El proveedor definitivamente no cumple con ningún requisito.

#### INTERPRETACIÓN DE LA CALIFICACIÓN

Par a efectos de las decisiones que se deriven de la evaluación del nuevo proveedor, se deben tener en cuenta la sumatoria de todos los ítems y calificar según el siguiente puntaje:


BUENO: de 33 a 44 puntos    REGULAR: de 22 a 32 puntos    MALO: de 0 a 21 puntos.

DOCUMENTO ANEXO	Calif	Observaciones	DOCUMENTO ANEXO	Calif	Observaciones
Cert. Constitución y gerencia.			Estados financieros del último año		
Licencia de funcionamiento			Listado de precios		
Fotocopia del Rut			Forma de pago		
Dos certificaciones proveedores			Capacidad de cumplimiento		
Dos certificaciones clientes			Garantía ofrecida		
Dos certificaciones bancarias			Afiliaciones en seguridad social		
<b>TOTAL PUNTOS</b>			<b>TOTAL PUNTOS</b>		

Calificación \_\_\_\_\_

La Gerencia Financiera certifica que este proveedor cumple con todos los requisitos de calidad y seguridad establecidas por la empresa.

Vo.Bo. \_\_\_\_\_  
**GERENCIA FINANCIERA**

	<b>PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS</b> <b><u>FORMATO EVALUACIÓN DE PROVEEDORES</u></b>		
	<b>CODIGO: FT-S01-01</b>	<b>FECHA EXP.: Abril/2019</b>	<b>REVISIÓN No.: 1</b>


FECHA DE RECIBO			ORDEN DE COMPRA NO.	PROVEEDOR	TIPO DE PRODUCTO	CANTIDAD PEDIDA	CANTIDAD RECIBIDA	OBSERVACIONES	DEVOLUCIONES		FIRMA DE QUIER RECIBE	CALIFICACION DEL PROVEEDOR			FIRMA DE QUIEN VERIFICA
D	M	A							SI	NO		B	R	M	

Convenciones:      B = Bueno,      R = Regular,      M = Malo

PROTEGEMOS EL ACERO

PROTAK S.A.S.

NIT 900.547.558-0



INGENIERÍA ESPECIALIZADA

PROTEGEMOS EL ACERO PROTAK SAS

FORMATO DE RE-EVALUACIÓN A PROVEEDORES

CODIGO: FT-S01-02

FECHA EXP.: agosto/05

REVISIÓN No.: 1

Pág. 1 de 1

FECHA DE EVALUACION			NOMBRE PROVEEDOR	C.C. O NIT.	PRECIO / FORMA DE PAGO			FECHA ENTREGA			CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES			SERVICIO POSTVENTA			MANEJO DE DEVOLUCIONES			Verificación Lista clinton		CUMPLIMIENTO NORMAS SIG			OBSERVACIONES	FIRMA	
D	M	A			B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	B	R	M	ESTA	NO ESTA	B	R	M		GERENTE FINANCIERA	

B = BUENO,            R = REGULAR,            M = MALO





Pág. 1 de 1

**B = BUENO,      R = REGULAR,      M = MALO**