



**Selección de  
Proveedores**

Código: ADT-FOR-007

Versión: 007

Fecha(dd/mm/aa): \_\_\_\_\_

☐ Selección Inicial

☐ Evaluación periódica

INFORMACION GENERAL DEL PROVEEDOR				
Razon Social:			NIT:	
Representante Legal:		Cargo:	Numero de Identificacion:	
Principales actividades de negocio:			Codigo CIU	
<input type="checkbox"/> Autoretenedor <input type="checkbox"/> Gran contribuyente <input type="checkbox"/> Responsable ICA			Tarifa:	
Regimen IVA		Tarifa	% Retefuente	
SEDE PRINCIPAL				
Ciudad:		Direccion:		
Telefono:		Fax:		
Contacto Comercial:		Cargo:		
Correo electronico:		Sitio WEB:		
SUCURSALES				
Ciudad		Telefono		
CUENTAS REGISTRADAS PARA PAGOS				
Cuentas	Titular de la cuenta	Nombre de la entidad	CTE	AHO

**DOCUMENTOS SOLICITADOS (Favor Adjuntar los documentos que apliquen)**

1. Fotocopia de RUT
2. Original Certificado Cámara de Comercio no mayor a tres meses
3. Certificación Bancaria de la cuenta
4. Compromiso de Responsabilidad del Proveedor (Para los que apliquen)
5. Copia de Certificaciones de Sistemas de Gestión (Calidad-Seguridad en la Cadena de suministro-OEA-Otros)
6. Resolución de homologación y resolución de póliza de cumplimiento (solo para agencias de aduanas)
7. Una referencia comercial
8. Plan de Contingencia para garantizar la continuidad de prestación del servicio/producto.
9. Autorización de la Superintendencia de Vigilancia (solo para empresas de seguridad y vigilancia)

**EVALUACIÓN CALIDAD - GESTION DEL RIESGO (Espacio exclusivo para Sidecomex)**

Realizar Evaluación de Proveedor según el formato .

El proveedor es aceptado si obtiene un mínimo de 70 puntos.

**ACEPTADO      SI      NO**

**FUNCIONARIO QUE REALIZA LA CALIFICACIÓN**

NOMBRE \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_

