



Formato
SELECCION DE PROVEEDORES

Versión:Ver:5
Fp:11/03/2016
Código:FO ADT 006
Página:1

Fecha (dd/mm/aaaa): _____

Selección Inicial _____

Evaluación Periódica _____

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Razón Social		Nit	
Representante Legal	Cargo	Numero de Identificación	
Principales actividades del Negocio		E-mail principal	
Autorretenedor	Gran Contribuyente	Responsable de ICA	Tarifa
Régimen IVA	Tarifa	Código CIU	% Retefuente

SEDE PRINCIPAL

Ciudad	Dirección
Teléfono	Fax
Contacto Comercial	Cargo
Correo Electrónico	Sitio WEB

SUCURSALES

CIUDAD	TELÉFONO	FAX

CUENTAS REGISTRADAS PARA PAGOS

No. DE CUENTA	TITULAR DE LA CUENTA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	CTE.	AHO.

REFERENCIAS (Una referencia comercial y una referencia bancaria)

ENTIDAD	CONTACTO	TELEFONO

MÉTODOS PARA CONTROLAR LA CALIDAD

Tiene implementado y/o certificado Sistemas de Gestión

SI	NO
----	----

Cuales: _____



Formato
SELECCION DE PROVEEDORES

Versión:Ver:5
Fp:11/03/2016
Código:FO ADT 006
Página:2

OBSERVACIONES: _____

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
6. Resolución de homologación y resolución de póliza de cumplimiento (solo para agencias aduaneras)
7. Una referencia comercial
8. **Plan de Contingencia para garantizar la continuidad de prestación del servicio/producto.**

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

Realizar Evaluación de Proveedor segun el formato que corresponda en el Software MPR.

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

ACEPTADO SI NO

FUNCIONARIO QUE REALIZA LA CALIFICACIÓN

NOMBRE _____

CARGO _____