



Blue Book Services

Lista de Referencias Comerciales

ESTA INFORMACIÓN SE MANTENDRA EN ESTRUCTURA CONFIDENCIAL

Referencias de Negocios de:

Centro de Servicio y Información
845 E. Geneva Rd.
Carol Stream, IL E.U. 60188-3520
Teléfono 630-668-3500 • Fax 630-344-0359
Correo Electrónico: info@bluebookservices.com
Sitio Web: www.producebluebook.com

(# DE BLUE BOOK/NOMBRE DE EMPRESA)

(CIUDAD, ESTADO, PAIS)

Referencias de Vendedores de Perecederos

- Identifique a sus **Vendedores de Perecederos**; esos de quien usted compra perecederos.
- Por favor haga un **cálculo del volumen de sus compras** para cada vendedor en comparacion a su compra total de perecederos (marque [✓] alto—mediano—bajo).
- Identifique **que tan regularmente usted hace negocios** con cada contacto.
- Evalúe a cada vendedor** basándose en sus Prácticas Comerciales.
[4X = Excelente • 3X = Bueno • 2X = No Satisfactorio • 1X = Malo]

# de Blue Book	Nombre de Vendedor	(Si no está listado en el Blue Book.) Dirección/Ciudad/Estado/C.P.	Volumen de Compras (vea #2)			Frecuencia de Tratos (vea #3)			Prácticas Comerciales de Comercio de sus Vendedores			
			Alto	Mediano	Bajo	Semanal	Mensual	Por Temporada	4X	3X	2X	1X
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Referencias de Compradores de Perecederos

- Identifique a sus **Compradores de Perecederos**; esos a quien usted le vende perecederos (excluya cuentas de instituciones, escuelas, hoteles, o restaurantes).
- Por favor haga un **cálculo del volumen de sus ventas** para cada cliente en comparación a sus ventas total de perecederos (marque [✓] alto—mediano—bajo).
- Identifique **que tan regularmente usted hace negocios** con cada contacto.
- Evalúe a cada Cliente** basándose en sus Prácticas Comerciales de Comercio y su Ejecución de Pago con Usted.
[4X = Excelente • 3X = Bueno • 2X = No Satisfactorio • 1X = Malo]

# de Blue Book	Nombre de Empresa	(Si no está listado en el Blue Book.) Dirección/Ciudad/Estado/C.P.	Volumen de Compras (vea #2)			Frecuencia de Tratos (vea #3)			Evalúe las Prácticas Comerciales de Comercio de sus Clientes				Evalúe la Ejecución de Pago de su Cliente (# de días en recibir pago)							
			Alto	Mediano	Bajo	Semanal	Mensual	Por Temporada	4X	3X	2X	1X	10	14	21	28	35	45	60	60+
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Asegúrese que su información este completa. Por favor continúe al reverso.

Referencias de Compradores de Perecederos — continuado



# de Blue Book	Nombre de Empresa	(Si no está listado en el Blue Book.) Dirección/Ciudad/Estado/C.P.	Volumen de Compras (vea #2)			Frecuencia de Tratos (vea #3)			Evalúe las Prácticas Comerciales de Comercio de sus Clientes				Evalúe la Ejecución de Pago de su Cliente (# de días en recibir pago)							
			Alto	Mediano	Bajo	Semanal	Mensual	Por Temporada	4X	3X	2X	1X	10	14	21	28	35	45	60	60+
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Referencias de Intermediarios de Transporte / Transportistas

1. Identifique a sus **Intermediarios de Transporte / Transportistas**; esos que acarrear o arreglan los transportes para usted.
2. Por favor haga un **cálculo del volumen de sus cargas o arreglos de carga** en comparación a sus transportes de perecederos en total (marque [✓] alto—mediano—bajo).

3. Identifique **que tan regularmente usted hace negocios** con cada contacto.
4. **Evalúe a cada Intermediario de Transporte / Transportista** basándose en sus Prácticas Comerciales de Comercio.
[4X = Excelente • 3X = Bueno • 2X = No Satisfactorio • 1X = Malo]



# de Blue Book	Nombre de Empresa	(Si no está listado en el Blue Book.) Dirección/Ciudad/Estado/C.P.	Teléfono	Volumen (vea #2)			Frecuencia de Tratos (vea #3)			Evalúe las Prácticas Comerciales de sus Transportistas/ Intermediarios de Transporte			
				Alto	Mediano	Bajo	Semanal	Mensual	Por Temporada	4X	3X	2X	1X
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proveedores de Insumos y Servicios

1. Identifique a las empresas de las cuales usted compra insumos para poder operar. Por ejemplo: semilla, bolsas, cajas, fertilizante, etiquetas, maquinaria.

# de Blue Book	Nombre de Empresa	(Si no está listado en el Blue Book.) Dirección/Ciudad/Estado/C.P.	(Si no está listado en el Blue Book.) Teléfono	(Si no está listado en el Blue Book.) Fax