



Razon social y/o Nombre		Nit/C.C.	
Diección		Ciudad	
Teléfono		Contacto	
E-mail		Celular	
Sitio web		Fecha de diligenciamiento	
Representante Legal		Cédula	
Tipo de producto o servicio que ofrece			
Tipo de proveedor	Bienes		Servicios
Tipo de registro	Primera vez		Actualización
Item	Producto o Servicio	Especificaciones	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
Por favor marque con una X las condiciones ofrecidas según el caso			
1	¿Anexa listado de precios vigentes	SI	NO
2	Disponibilidad de despacho permanente	SI	NO
3	¿Ofrece garantías sobre el producto/servicio?*	SI	NO
4	Forma de pago	CONTADO	CRÉDITO
5	Disponibilidad de despacho a domicilio	SI	NO
6	Descuentos por pronto pago u otro tipo	SI	NO
7	Certificación de la calidad otorgada o en proceso	SI	NO
8	¿Ofrece asesorías?	SI	NO
9	¿Ofrece asistencia técnica?	SI	NO
10	¿Ofrece capacitaciones y/o actividades de formación?	SI	NO
11	¿Ofrece servicio postventa?	SI	NO
Especificar el plazo para pagos		30 días	60 días
			Otro
*En caso de ofrecer garantías por favor describirla en observaciones			
OBSERVACIONES			
Por favor adjunte la siguiente documentación a su formulario		Marque con una X los documentos que adjunta	
		VoBo para uso exclusivo de ALFERING S.A.S.	
Fotocopia de la cédula del Representante Legal		SI	NO
Copia legible del RUT		SI	NO
Certificado de Cámara de Comercio con fecha de expedición no mayor a 30 días		SI	NO
Copia del Certificado de Calidad (Si aplica)		SI	NO
Lista de precios / Servicios		SI	NO
Referencias comerciales (2 referencias de clientes)		SI	NO
Certificación bancaria		SI	NO
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA Y/O SELLO	
VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS (Espacio para uso exclusivo de ALFERING S.A.S.)			
Empresa 1		Contacto	
Empresa 2		Contacto	
Cumplimiento			
Atención al cliente			
Garantía			
Servicio Postventa			
Concepto general			