



**Grupo Fretor Soluciones Integrales S.A. de C.V.**

# **PERFIL DE PROVEEDORES**

# PERFIL DE PROVEEDORES

## Sólo para uso interno

FECHA: \_\_\_\_\_ NUMERO DE PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

VENDEDOR: \_\_\_\_\_

*NOMBRE O RAZON SOCIAL:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_

DIRECCION FISCAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIRECCION PLANTA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONO: ( ) \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

PRESIDENTE / DIRECTOR GENERAL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

GERENTE DE VENTAS: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE ANTE FRETOR: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

GERENTE FINANZAS: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ FAX: ( ) \_\_\_\_\_

# PERFIL DE PROVEEDORES

NOMBRE DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

CUENTA CON ALGUN SISTEMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD?

SI \_\_\_ NO \_\_\_

¿ALGUNA VEZ FRETOR HA HECHO NEGOCIOS CON ESTE CLIENTE BAJO OTRO NOMBRE? SI \_\_\_ NO \_\_\_

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EL NOMBRE: \_\_\_\_\_

CONDICIONES DE PAGO:

TERMINOS DE PAGO (FECHA DE ENTREGA): A PARTIR DE RECIBIR EVIDENCIAS EN ORIGINAL

LIMITE DE CREDITO: 21 DIAS

L.A.B.: \_\_\_\_\_

## MONEDA PARA PAGO DE FACTURAS

	PESOS	US DOLLARS	EUROS
Embarques de México			
Embarques de E.U.A.			
Embarques de U.E.			

## INFORMACION PARA PAGOS

INFORMACION PARA DEPOSITOS EN PESOS:

**Banco:**

**Beneficiario:**

**Cuenta:**

**Clabe Bancaria:**

INFORMACION PARA DEPÓSITO EN USD O EUROS: \_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_