**SOLICITUD DE PROVEEDOR COMERCIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLO USO INTERNO | **ID DE PROVEEDOR** | **FECHA DE RECEPCIÓN** | **FECHA DE PROCESAMIENTO DEL PAGO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** |
|  |
| **NOMBRE DEL CONTACTO** | **TÍTULO** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** |
|  |
| **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |
| **FAX** | **SITIO WEB** |
|  |  |

|  |
| --- |
| ALCANCE DEL TRABAJO Proporcione detalles sobre las ofertas de su organización. |
|  |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN DE TARIFAS Las tarifas de fondos insuficientes son de USD 25 por cheque devuelto. |
| **IMPORTE DE LA TARIFA** | **PAGADERO A** |
|  |  |
| **MÉTODO DE PAGO** |  | CHEQUE |  | GIRO POSTAL |  | TARJETA DE CRÉDITO |
| **NOMBRE EN LA TARJETA** | **NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO** | **FECHA DE VENC.** | **CÓDIGO DE SEGURIDAD** |
|  |  |  |  |

CERTIFICACIÓN

Por la presente, afirmo que toda la información proporcionada es verdadera y precisa según mi conocimiento y creencia, y entiendo que esta información se considerará material en la evaluación de las cotizaciones, ofertas y propuestas. Debe notificarse cualquier cambio de estado que afecte la información proporcionada dentro de los diez (10) días posteriores a dicho cambio.

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** | **TÍTULO** |
|  |  |
| **FIRMA** | **FECHA** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Todos los artículos, las plantillas o la información que proporcione Smartsheet en el sitio web son solo de referencia. Mientras nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos declaraciones ni garantías de ningún tipo, explícitas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, los artículos, las plantillas o los gráficos relacionados que figuran en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que usted deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |