



Cédula de evaluación de proveedor

FECHA DE EVALUACIÓN:
JULIO- DICIEMBRE 2020

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón Social: Nor-seg, Servicios de Seguridad Privada S. A. de C. V.

Dirección: Plan de la Noria núm. 111

Colonia: Fracc. Constitución

Estado: Hidalgo

Ciudad: Pachuca

R.F.C:

C.P.: 42080

Teléfono: 7711532113

Fax:

Correo: juanfuentes@nor-seg.com.mx

Página Web. www.nor-seg.net

Representante Legal:

Banco Cta. Bancomer

Clabe:

DATOS DEL CONTACTO PARA PEDIDOS

Nombre del supervisor o gerente:

Juan Uriel Fuentes Cruz

Nombre del repartidor: N/A

Correo:

juanfuentes@nor-seg.com.mx

Teléfono:

771 2940272

Día de recepción de pedidos:

Horario de atención: 08:00 a 18:00 horas

Tiempo de entrega:

CONDICIONES GENERALES

Condiciones de pago: Transferencia

Crédito (Especificar días): 30 días

% de Descuento:

Límite de crédito:

- 1) Factura Electrónica (CFDI)
- 2) Obligatorio entregar el producto con factura original y requisición enviada previamente para realizar el pedido
- 3) Lugar de entrega:
- 4) Horario de entrega en almacén: 08:00 a 20:00
- 5) Es Obligatorio Envíen el formato XML
- 6) Día de pagos: jueves de 17:00 a 17:30
- 7) Para un Cambio de precios en la lista se requiere informar con 15 días de anticipación

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

Personas Físicas:

- Copia de Cedula Fiscal*
- Copia del Comprobante de Domicilio*
- Copia del Comprobante de Alta en Hacienda*
- Carta Poder de los Apoderados para el Cobro de Cheques*
- Copia de Identificación Oficial*
- Copia de C.U.R.P.*
- Copia del Estado de Cuenta (Solo para depósitos)*
- Lista de Productos y Precios que Oferta Vigente*

Personas Morales

- Copia de Cedula Fiscal*
- Copia del Comprobante de Domicilio*
- Copia del Comprobante de Alta en Hacienda*
- Carta Poder de los Apoderados para el Cobro de Cheques*
- Copia de Identificación Oficial*
- Copia del Acta Constitutiva*
- Copia del Estado de Cuenta (Solo para depósitos)*
- Lista de Productos y Precios que Oferta Vigente*
- Entrega de permisos sanitarios, certificaciones y curriculum.
- Directorio telefónico de personas autorizadas para solicitar servicio.

*La información es de carácter confidencial y con fines de comprobación de los datos solicitados.

Nombre, Firma y Fecha de Quien Presenta esta Información: _____



Cédula de proveedor

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	MALO	BUENO	EXCELENTE	NO APLICA
Capacidad de suministro de servicio con el equipo necesario de acuerdo a las Normas vigentes de seguridad pública estatal y municipal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Precios competitivos en el mercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Condiciones de crédito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de respuesta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de equipamiento.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiempo de entrega de Facturación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad para entrega de documentación que acredite el servicio realizado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Status				
Observaciones				

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR	MALO	BUENO	EXCELENTE	NO APLICA
Características y condiciones de entrega del servicio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
Cumplimiento de la legislación aplicable vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

