



FORMATO DE REGISTRO DE CLIENTES

- Apertura por Telemarketing
- Apertura por ventas

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Efectiva: _____ Tipo Cliente: Fijo Potencial

ID Cliente: _____ Un Negocio: _____

Nombre: _____

Cedula Nit Otro Id Contribuyente: _____

Roles

Cliente Facturación	<input type="checkbox"/>	_____	Correspondencia	
Cliente Envío	<input type="checkbox"/>	_____	SI	NO
Cliente venta	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cliente Corporativo	<input type="checkbox"/>	_____	Retención Reclamación	_____
			Retención Cargo Financiero	_____
			Retención Extracto	_____

Opciones Facturación

Pago

Id Condiciones Pago: _____ Status Crédito (Mensajes): _____

Id Grupo facturación: X Pedido Limite Crédito: _____

Consolida Factura? X Cliente

ID Antigüedad Antigüedad Std. Para retención _____

Categoría Antigüedad 16-30 Días

Opciones de Cliente Envío

Idioma: _____ Tipo de Envío Código de Condiciones de Flete _____

Lineas Envíos Parciales	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Aéreo	<input type="checkbox"/>
Pedido Parcial	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Terrestre	<input type="checkbox"/>
Cancelar Pedido Pendiente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Marítimo	<input type="checkbox"/>

Opciones de Cliente Venta

Clasificación (Clase de Cliente): _____ Tipo Grupo: 1. ACCT 1 _____

Catalogo de productos: _____ 2. PRC 5 _____

3. RPT 6 _____

Dirección Facturación

Dirección Facturación: _____ Idioma: _____

Nombre Almacén: _____ País: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Contactos

Nombre Contacto	Teléfono	Dir. E-Mail	Cargo
1			
2			

DIRECCIÓN ENVÍO

Dirección Envío: _____ Idioma: _____
 Nombre Almacén: _____ País: _____
 Departamento: _____ Ciudad: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____

CONTACTOS

Nombre Contacto	Teléfono	Dr. E-Mail	Cargo
1			
2			

DIRECCIÓN VENTA

Dirección Venta: _____ Idioma: _____
 Nombre Almacén: _____ País: _____
 Departamento: _____ Ciudad: _____
 Teléfono: _____ Fax: _____

CONTACTOS

Nombre Contacto	Teléfono	Dir. E-Mail	Cargo
1			
2			

INFORMACIÓN GENERAL VARIOS

Moneda: _____ Equipo Ventas: _____

NOTAS

Estándar _____ Imprimen en: Factura
 Personalizada _____ Remisión
 Nota de Embarque

ACTIVIDAD ECONOMICA

Tipo de Persona: Jurídica
 Natural

Agente Retenedor

Tipo Contribuyente: Gran Contribuyente Si
 Régimen Común No
 Régimen Simplificado
 No Domiciliado
 Régimen Especifico
 No Contribuyente

Elaborado por: _____ Autorizado por: _____ Contabilidad: _____ Grabado Por: _____

Fecha: _____ Fecha: _____ Fecha: _____ Fecha: _____