


Versión	3	Visita de Clientes Potenciales		
Código	F-OFE-SGC-02	Sistema de Gestión de Calidad		
I. IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE				
Fecha de visita:				
Nombre del establecimiento				
Dirección		Telefonos:		
Tipo de usuario		<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otro		
Persona a Cargo	Nombre			
	Correo Electronico:			
	Cargo	Celular:		
II. SOLO SI UTILIZA CILINDROS (Comodato)		III. SOLO SI UTILIZA TANQUE ESTACIONARIO (Comodato)		
Capacidad del Cilindro lbs		Capacidad del tanque Gls		Propiedad de tanque
				Usuario:____ Empresa____
Cantidad y Frecuencia de compra		Cantidad GLS,Frecuencia de compra o día de compra		Empresa:
Valor del cilindro:		Valor del Galon Precio Ofertado		CREDITO SI-NO:_____
Observaciones Adicionales:				
Fecha Proxima Visita:				
IV. INFORMACION DE CONSUMO (Presenta el servicio Técnico)				
Puntos de consumo Cant				
IV. CONCLUSIONES VISITA:				
DATOS	SI	NO	Observaciones	
El usuario recibe la información y la presentación de la empresa				
El usuario solicita suministro de gas				
V. VISITA TECNICA				
Aprueba SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Fecha de programación visita Técnica:		
Nombre de quien verifica:		Cargo:		
VI. CONCLUSIONES VISITA TECNICA				
Calculo del Consumo de gas en GLS y frecuencia de compra:				
Materiales, Servicios y recursos a utilizar: (Tanque Estacionario, Instalación - Indique).				
Nombre de quien realiza la visita:				