

PAIS: _____

Nombre Asesor en BPGC:	Fecha :	Contacto Comercial No:
Nombre de la Organización ODB que Asesora:	Tiempo destinado para esta labor:	
Dirección de la Organización que Asesora:	Ubicación Geográfica :Departamento, Municipio, Localidad	
Nombre del representante legal de la organización ODB:	Nombres de las personas de la ODB que participaron durante el proceso del contacto comercial :	
Nombre Comercial del Cliente:	Nombre del Cliente y Cargo en la empresa:	
	Dirección y Teléfono del Cliente:	
<p>Marque la actividad comercial que desarrollo la organización ODB:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Visita a un cliente actual para mejorarle las condiciones de entrega calidad y oportunidad de los productos actuales • Visita a un cliente actual para aumentar la demanda del producto o servicio que ya compra • Visita a un cliente actual para ofrecerle un nuevo producto • Visita a un cliente actual para ofrecerle una promoción especial • Visita a un cliente nuevo para ofrecerle los actuales productos de la organización • Visita a un cliente nuevo para ofrecerle nuevos productos de la organización • Visita para establecer vínculos nuevos para la organización • Otra: 		
A que acuerdos y compromisos se llegaron durante esta labor comercial :		
Que dificultades se presentan en el desarrollo de esta actividad:		
Que otras actividades quedan pendientes por realizar sobre este contacto y en que fechas se realizaran :		

Fecha de la próxima visita o contacto:			Documento de identidad del Asesor No:		
Firma del Asesor:		Firma del Empresario		Firma del Cliente:	