

REGISTRO DE PROVEEDORES Y EMPRESAS CONSTRUCTORAS

Departamento
Suministros

☐ Proveedores
☐ Emp. Constructoras

RUT / C.I.	<input type="text"/>	Sub. Cuenta	<input type="text"/>
N° Identificación N.I.F.	<input type="text"/>	Denominación N.I.F.	<input type="text"/>
Nombre Comercial	<input type="text"/>		
Razón Social / Nombre	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Código Postal	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Teléfonos	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
Página Web	<input type="text"/>		
BPS N°	<input type="text"/>	R.F.E.	<input type="text"/>
		M.E.F. N°	<input type="text"/>
Giro de la Empresa	<input type="text"/>		Fecha de Vigencia M.E.F.
Atributo Fiscal	<input type="text"/>		Fecha de Inicio de Actividades

CONTACTO

Nombre - Apellido	<input type="text"/>		
Cédula de Identidad	<input type="text"/>		
Domicilio	<input type="text"/>		
Localidad - Dpto.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
País	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Celular	<input type="text"/>

SERVICIO DE FLETES / DATOS DEL VEHICULO

Marca	<input type="text"/>	Modelo	<input type="text"/>	Tipo	<input type="text"/>	Padrón	<input type="text"/>
Matrícula	<input type="text"/>	Dpto.	<input type="text"/>	Tipo de Combustible	<input type="text"/>	Cap. Carga	<input type="text"/>
Cilindrada	<input type="text"/>	Cap. Pasajeros	<input type="text"/>				
CIUDADES				CATEGORÍA			
				A1 <input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> C1 <input type="radio"/> A2 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> C2 <input type="radio"/>			
Ex Funcionario de la Administración: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Grado de parentesco: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
				Grado N° A <input type="text"/> C <input type="text"/>			

OTROS DATOS DE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Forma de Pago	<input type="text"/>	Centro Pagador	<input type="text"/>	Banco Cobrador	<input type="text"/>	Cuenta Bancaria	<input type="text"/>	Divisa	<input type="text"/>
Tipo de Intervención	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Resguardo	<input type="text"/>	Activo	<input type="text"/>
VTO. Constancia DGI	<input type="text"/>		VTO. Constancia BPS	<input type="text"/>					
Control Fondo de Solidaridad									
Nombres - Apellidos	<input type="text"/>								
Cédula de Identidad	<input type="text"/>								
Dpto. - País	<input type="text"/>								
Cargo	<input type="text"/>								
Profesional Udelar	<input type="text"/>	VTO. Fdo. Solidaridad	<input type="text"/>						

Contacto

Firma Funcionario

Fecha de Recibido

Fecha de Alta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>