

D	MM	AA
Código		

Nombre de la Empresa / Proveedor:		Teléfonos de Contacto:	
Dirección:			
Correo Electrónico:	Entidad Federal:	Municipio:	Cod. Ubicación Geográfica
Registro Mercantil			
Fecha	Número	Tomo	Folio
Entidad Federal		Municipio	
Apartado Postal		Cedula de Identidad	
Representante Legal:		Venezolano <input checked="" type="radio"/>	Extranjero <input type="radio"/>
Tipo de proveedor:	<input type="checkbox"/> Natural	<input checked="" type="checkbox"/> Jurídico	<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> Fabricante	<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Otros: _____

Detalle del Suministro	
<input type="checkbox"/> Material de Escritorio y Oficina <input type="checkbox"/> Libros Revistas y Periódicos <input type="checkbox"/> Materiales y útiles de limpieza y cafetería <input type="checkbox"/> Materiales de Instrucción <input type="checkbox"/> Materiales eléctricos y ferretería <input type="checkbox"/> Insumos y equipos de computación <input type="checkbox"/> Equipos y servicios de telecomunicaciones <input type="checkbox"/> Paquetes, programas y aseres de computación <input type="checkbox"/> Conservación / Reparación de equipos diversos <input type="checkbox"/> Agencias de festejos, alimentos y bebidas <input type="checkbox"/> Contratación de obras, ingeniería y arquitectura <input type="checkbox"/> Servicios de Contabilidad y Auditoría <input type="checkbox"/> Mobiliario de Oficina <input type="checkbox"/> Contratación e Inspección de obras <input type="checkbox"/> Seguro en general <input type="checkbox"/> Publicidad y propaganda <input type="checkbox"/> Imprenta, diseño y reproducciones <input type="checkbox"/> Sistema de alarma seguridad e incendio <input type="checkbox"/> Servicios de limpieza y personal <input type="checkbox"/> Agencia de viajes y turismo	<input type="checkbox"/> Servicio de encomienda y correspondencia <input type="checkbox"/> Concesionarios y vehículos <input type="checkbox"/> Productos químicos <input type="checkbox"/> Uniformes <input type="checkbox"/> Obras de arte <input type="checkbox"/> Decoraciones, toldos y persianas <input type="checkbox"/> Planes vacacionales <input type="checkbox"/> Organización y eventos <input type="checkbox"/> Aires acondicionados <input type="checkbox"/> Interpretes y traductores <input type="checkbox"/> Transporte ejecutivo <input type="checkbox"/> Materiales de construcción y ferretería <input type="checkbox"/> Materiales para empaque y embalajes <input type="checkbox"/> Compra y venta de inmuebles <input type="checkbox"/> Regalos y fantasías <input type="checkbox"/> Televisión por cable <input type="checkbox"/> Diseño gráfico <input type="checkbox"/> Asesores y consultores <input type="checkbox"/> Bienes diversos <input type="checkbox"/> Otros

Documentación a Consignar	
<input type="checkbox"/> Copia de Registro Mercantil <input type="checkbox"/> Copia de Registro de Información Fiscal (RIF) <input type="checkbox"/> Solvencia Laboral <input type="checkbox"/> Última declaración del ISLR <input type="checkbox"/> Última declaración de IVA <input type="checkbox"/> Balance General y estados de ganancias y pérdidas de los últimos dos (2) años	<input type="checkbox"/> Copia del número del Registro Nacional de Contratistas (RNC) <input type="checkbox"/> Copia de la Cédula de Identidad del Representante Legal <input type="checkbox"/> Currículum de instructores (en caso de empresas de adiestramiento) <input type="checkbox"/> Registros sanitarios (proveedor de productos perecederos) <input type="checkbox"/> Constancia de Inscripción en la SUNACQ.O.P. (para el caso de cooperativas) <input type="checkbox"/> Balance personal firmado por un contador o tres (3) últimos estados de cuenta bancarios (para el caso de persona natural). <input type="checkbox"/> Cualquier otra información que contribuya a su calificación

Certifico que los datos aquí indicados son correctos		
Nombre del Representante Legal	Firma	Fecha

DEPARTAMENTO DE COMPRAS		
Aprobado / Analista en Compras		
Nombre		Fecha