



Instructivo

Registro de Proveedores (Datos Basicos)

I. Objetivo: Registrar y actualizar los datos de identificación de los proveedores nacionales interesados en formar parte del Registro de Proveedores de CVG CABELUM.

II. Elaboración y Distribución: Se elabora a mano (letra de Imprenta) o a máquina, su distribución es un Original: a la Dirección de Logística, (administración de proveedores)

III. Archivo: Se archiva el periodo de tiempo que permanezca activo el proveedor en el Registro de la empresa, en el expediente de cada proveedor.

IV. Registros: **(Como llenar los espacios en blanco)**

Inscripción/Renovación: Marcar con una (x) el recuadro de acuerdo a la acción a efectuar:
Inscripción si es nuevo ingreso o renovación si es actualización de Datos

Razón Social: Nombre completo de la empresa

RIF: Número de Registro de Identificación Fiscal

Fecha de Solicitud: Fecha en la cual realiza la operación

Registro Nacional de Contratistas, fecha De vencimiento: Número que posee el proveedor en el Registro Nacional de Contratistas y la fecha en la cual vence.

Objeto de la empresa: Descripción breve de la actividad principal de la empresa.

Dirección de Oficina: Sitio de ubicación del proveedor, calle, zona industrial, urbanización, Ciudad, estado, país, código postal y lugar de referencia

Teléfono, fax, correo Electrónico, e-mail Números telefónicos y de fax de la empresa, con su correspondiente código de área, como dirección electrónica, si posee

Productos o servicios que oferta. Indique brevemente los productos o servicios que ofrece

Fecha de vigencia de Junta directiva Día, mes, año en que vence el periodo de la junta directiva

Representante legal C.I: Teléfono Nombre, C.I, teléfono del representante legal de la empresa

Documentos Requeridos/ Suministrados Marcar los documentos suministrados por el proveedor

Línea de suministro **Para uso de CVG CABELUM**
Indicar tipo de proveedor según la línea de suministro que provee (Bienes, materiales, servicios, fabricante exclusivo, construcciones, otros.)

Descripción del Suministro:

Detallar brevemente el suministro que ofrece a CVG CABELUM

Aceptado para formar Parte del Registro de Proveedores:

Marque con una (x) en la casilla correspondiente si el proveedor es o no aceptado

Aprobado:

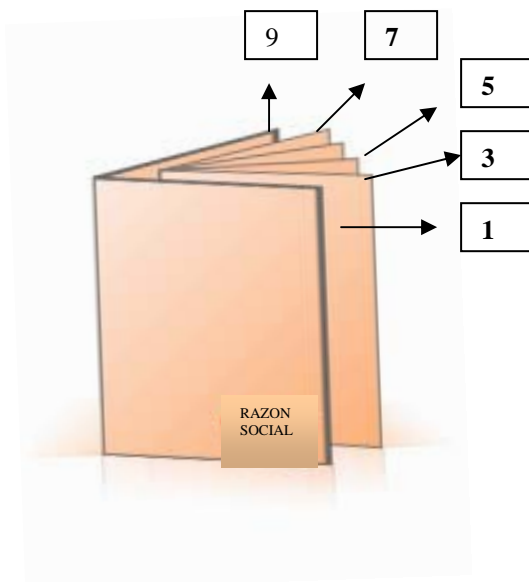
Nombre y apellido, firma, número de ficha del personal responsable de aprobar el ingreso al proveedor al Registro de Proveedores y fecha de aprobación

Procesado

Nombre y apellido, firma, numero de ficha del responsable de ingresar la Información al sistema, así como, fecha respectiva, asignación de código

V. Entrega de Documentos

Los documentos requeridos deben ser entregados original y copia para cotejar en la Dirección de Logística (Administración de proveedores) en **Carpeta marrón tamaño oficio**, con separadores de cartulina verde según el orden que se indica en la figura



1. FORMULARIO "REGISTRO DE PROVEEDORES" DE CVG CABELUM (DEBIDAMENTE LLENO)
2. PLANILLA RESUMEN DEL REGISTRO NACIONAL DE CONTRATISTAS (RNC)
3. SEPARADOR
4. LISTADO O CATALOGO DE PRODUCTOS/SERVICIOS QUE OFRECE.
5. SEPARADOR
6. SOLVENCIA IVSS, INCE Y RIF
7. SEPARADOR
8. COPIA I.S.L.R. /SOLVENCIA SUNACOP
9. SEPARADOR
10. REGISTRO MERCANTIL / ACTA CONSTITUTIVA



Registro del Proveedor (Datos Basicos)



Inscripcion

Renovacion

Razon social		N° RIF		Fecha de solicitud ____/____/____					
N° RNC		Fecha de vencimiento RNC ____/____/____		Objeto de la empresa					
Direccion de oficina			Ciudad o Poblacion						
Estado		Pais		Codigo Postal	Telefono				
Fax	Correo electronico/e-mail		Lugar de Referencia						
Productos y/o servicios que ofrece				Fecha de vigencia de Junta directiva ____/____/____					
Representante Legal			C.I.		Telefono				
Documentos Requeridos/Suministrados									
RNC	<input type="checkbox"/>	RIF	<input type="checkbox"/>	Solvencia SUNACOP	<input type="checkbox"/>	Registro Mercantil	<input type="checkbox"/>	ISLR	<input type="checkbox"/>
Listado/Catalogo de Productos y/o Servicios				<input type="checkbox"/>	Solvencia IVSS		<input type="checkbox"/>		
<i>Nota: La documentacion requerida debe ser presentada como indica el instructivo anexo</i>									
Para uso de CVG CABELUM									
Linea de suministro									
Bienes		<input type="checkbox"/>	Servicios		<input type="checkbox"/>	Construcciones		<input type="checkbox"/>	
Materiales		<input type="checkbox"/>	Fabricante Exclusivo		<input type="checkbox"/>	Otros		<input type="checkbox"/>	
Aceptado para formar parte del Registro de Proveedores de CVG CABELUM					Codigo de Proveedor				
Si <input type="checkbox"/>					No <input type="checkbox"/>				
Aprobado Nombre y Apellido		N° de ficha		Procesado Nombre y Apellido		N° de ficha			
Firma		Fecha:		Firma		Fecha:			