

Original – Negociado de Intervenciones
1^{ra} Copia – Suplidor
2^{da} Copia – Agencia

Agencia

REGISTRO DE SUPLIDORES

☐ Nuevo ☐ Modificado

IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO		Código de Disposición	Sector Económico
Fecha	Código de Suplidor		
Nombre (en caso de individuo indique el nombre y ambos apellidos)			
Nombre: _____			
Nombre Corto (hasta 10 caracteres): _____			
Dirección Principal: _____			
Ciudad: _____	País: _____	Código Postal: _____	
Teléfono: _____		Fax: _____	
Correo Electrónico: _____			
Si la Factura o Remitente coincide con la dirección principal, sólo marque el encasillado			
☐ ORDENAR A:	Fecha de Efectividad: _____		
Dirección: _____			
Ciudad: _____	País: _____	Código Postal: _____	
☐ FACTURAR A:	Fecha de Efectividad: _____		
Dirección: _____			
Ciudad: _____	País: _____	Código Postal: _____	
☐ REMITIR A:	Fecha de Efectividad: _____		
Dirección: _____			
Ciudad: _____	País: _____	Código Postal: _____	
*Para Pagos Alternos de: ☐ Cesiones de Crédito ☐ OPE ☐ Otra:			
Nombre Alterno 1: _____			
Nombre Alterno 2: _____			
Comentarios			
Clasificación:		Tipo de Suplidor:	
☐ Suplidor ☐ Empleado ☐ Municipio ☐ OPE(SDO)	☐ Permanente ☐ Regular		
Método de Despacho Deseado Para la Orden de Compra:			
☐ Fax ☐ Teléfono ☐ Correo ☐ EDI	Método de Pago Deseado:		
☐ Retención de Pago ☐ Preparar Pagos Separados ☐ Pago con Descuento	☐ Cheque ☐ Plan de Pago	☐ EFT ☐ Transferencia Electrónica	☐ Manual ☐ Otro:
Para Uso de la Agencia		Para Uso del Suplidor	
Certifico que la información suministrada es correcta.		Certifico que la información suministrada es correcta.	
Fecha _____	Nombre y Firma Jefe, Agencia o Rep. Aut. _____	Fecha _____	Nombre y Firma del Suplidor _____
Teléfono _____		Teléfono _____	
Para Uso del Departamento de Hacienda			
Entrado Por: _____		☐ Aprobado ☐ Inactivado	
Fecha _____	Nombre y Firma _____	Fecha _____	Nombre y Firma _____

* Si hay pagos alternos, favor de justificarlo en la sección de comentarios.

CONSERVACION: Seis años o una intervención del Contralor, lo que ocurra primero.