

OFICINA DE COMPRAS**SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES**

LUGAR Y FECHA

RAZON SOCIAL

NRO. PROVEEDOR N°
(completa el S.I.E.M.PRE.)

NOMBRE DE FANTASIA:

TIPO DE SOCIEDAD:

- Cooperativa
- Entidad Civil s/fines de lucro
- S.A.C.I.A.
- Soc. Anón.Com.Ind.Financ.Inmob.
- Soc. Anónima Com. y Financiera
- Soc. Anon. Ind. Comerc.
- Soc. Encomandita por Acciones
- Soc. Anon. Comercial Industrial
- Soc. Anónima
- Soc. De hecho
- Soc. Del Estado
- Soc. Encomandita Simple
- Sociedad de Responsabilidad Ltda.
- Unión transitoria de Empresas
- Unipersonal

CUIT:

INGRESOS BRUTOS

SITUACION A.F.I.P.

NRO. HABILITACION MUNIC.

DOMICILIO POSTAL

Calle: _____ N°: _____ P°: _____ D°: _____

Localidad: _____

Codigo Postal: _____ Provincia: _____

Pais _____

DOMICILIO LEGAL

Calle: _____ N°: _____ P°: _____ D°: _____

Localidad: _____

Codigo Postal: _____ Provincia: _____

Pais _____

TELEFONOS:

Principal _____

Celular _____

E-Mail _____

RUBROS:**GANANCIAS****IMPUESTO A LAS GANANCIAS**

<input type="checkbox"/>	ALQUI	Alq. De Inmuebles
<input type="checkbox"/>	CEROB	Certificados de Obras
<input type="checkbox"/>	COMPU	Alq. Equipos de Computac.
<input type="checkbox"/>	EXENT	Exento
<input type="checkbox"/>	HONOR	Honorarios
<input type="checkbox"/>	INTER	Intereses
<input type="checkbox"/>	LOCOB	Locación de Obras y Serv.
<input type="checkbox"/>	SERVI	Prestación de Servicios
<input type="checkbox"/>	VTABI	Ventas de Bienes

IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS:

<input type="checkbox"/>	ALQMA	Alq. De Máq. Y Equipos
<input type="checkbox"/>	COMBU	Combustibles
<input type="checkbox"/>	COMER	Comercialización
<input type="checkbox"/>	CONST	Construcción
<input type="checkbox"/>	CONVE	Convenio Multilateral
<input type="checkbox"/>	EXENT	Exento
<input type="checkbox"/>	INDUS	Industrias
<input type="checkbox"/>	INSUM	Insumos
<input type="checkbox"/>	MANUF	Industria de Manufactura
<input type="checkbox"/>	MAYOR	Comercialización Mayorista
<input type="checkbox"/>	PRODU	Producción de bienes
<input type="checkbox"/>	PROFE	Profesionales
<input type="checkbox"/>	SERVI	Prestac. De Obras v Serv.

IVA**Impuesto al Valor Agregado**

<input type="checkbox"/>	EXENT	Exento
<input type="checkbox"/>	MONO	Monotributista
<input type="checkbox"/>	RESPO	Responsable Inscripto
<input type="checkbox"/>	RNINS	Responsable no Inscripto

SUSS**Sistema Único de Seguridad Social**

<input type="checkbox"/>	APATR	Ap. Patronales
<input type="checkbox"/>	EXENT	Exento
<input type="checkbox"/>	SEINS	Servicio de Inv. Y Seguridad
<input type="checkbox"/>	SUSSA	SUSS R6 4052/95 (Arq)
<input type="checkbox"/>	SUSS	SUSS R6 4052/95 (Ing.)

FIRMA Y ACLARACION REPRESENT. EMPRESA
SE DEBERA ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO LAS SIGUIENTES CONSTANCIAS:

- 1- COMPROBANTE DE CUIT
- 2-COMPROBANTE DE INGRESOS BRUTOS
- 3-HABILITACION MUNICIPAL
- 4-CONTRATO SOCIAL(EN CASO DE SOCIEDADES)
- 5-FOTOCOPIA DE DNI/LE/LC O CERTIFICACION POLICIAL
- 6-DERECHO DE OFICINA SEGÚN VALOR VIGENTE.