

FORMULARIO DE CREACIÓN DE PROVEEDORES

RH-06-05/ 00 07-21



FECHA	martes, 22 de abril de 2025
TIPO DE SOLICITUD	1DIA
ORIGEN DEL PROVEEDOR	Nacional
TIPO DE PROVEEDOR	Persona Juridica

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROVEEDOR

Razón Social:	Número de Identificación Fiscal:	
Natural	0106775646001	
Actividad:	Teléfono:	
Proveedor de servicios	0992978704	
Fecha de constitución: (Fecha de creación legal de la empresa)	15/04/2025	
Nombre de Representante Legal:	Fecha de vigencia de nombramiento:	
jonnathan guaman	24/04/2025	
Dirección de la Compañía:	Ciudad Compañía:	País Compañía:
cuenca	prue	Ecuador
Página Web:		

DATOS DE CONTACTO

Tipo de Notificación	Nombre de Contacto	Teléfono fijo / Celular	Correo electrónico:
Contacto para Recepción de Órdenes de Compra	asd	0992978704	admin@gmail.com
Contacto para Consultas Contables y Retenciones	asd	0992978704	jinnathanguaman@gmail.com
Contacto para Confirmación de Pagos	asd	2323232323	admin@gmail.com
Contacto Responsable-Calidad	asd	2323232323	asd@gmail.com

DATOS DE INSTITUCIÓN FINANCIERA				
Nombre de Entidad Financiera	Sucursal	Cuenta Corriente	Cuenta Ahorros	Método de Pago
jonnathan	12312312312	2220202120212021	2222222222222222	Cheque

EN CASO DE PROVEEDORES DEL EXTERIOR:					
Nombre Banco:	Banco pichincha		IBAN:	asdasdas	
Dirección Banco:	Calle vieja a baños		País del Banco:	Estado Unidos	SWIFT: 1234
Número de Cuenta Bancaria:	11111112		Moneda de pago:		

CREDITO OTORGADO A LACTEOS SAN ANTONIO C.A.	
Monto: (Coloque la cantidad en números)	Plazo de Crédito Aprobado
\$ 0.0	

REFERENCIAS COMERCIALES					
Nombre / Razón Social	RUC	Producto	Dirección	Teléfono	Forma de pago
jonnathan	12312312312	2220202120212021	2222222222222222	0992978704	Crédito

REFERENCIAS BANCARIAS				
Institución Financiera	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta	Saldos Promedio	Antigüedad (años)
jonnathan	12312312312	Ahorros	2.0	2

REFERENCIAS SOBRE VÍNCULOS CON LA EMPRESA	
Existe alguna relación de afinidad o consanguinidad entre usted, su empresa y algún accionista o directivo de Lácteos San Antonio C.A	No
En caso afirmativo, por favor indique su relación:	

CERTIFICACIONES DEL PROVEEDOR

Certificación	¿Cuenta con esta certificación?				Especifique Nombre Certificación
Certificaciones de Calidad	SI		NO	-	
Certificaciones Ambientales	SI		NO	-	
Certificaciones en Higiene y Seguridad en el Trabajo	SI		NO	-	
Otras Certificaciones Relevantes	SI		NO	-	