APERTURA DE CONTRATISTAS Y PROVEEDORES

	ACION BASIC	CA DEL CO	ONTRATISTA	O PROVEEDOR	
Nombre / Razón Social: (como indica el RUC)					
Nombre Comercial:					
C.I. o R.U.C.:					
Dirección:					
Ciudad:			País:		
Contacto:			Celular:		
Teléfono / Fax:			E-mail:		
Actividad de la Cía.:			·		
	INFO	DMACION	TRIBUTARIA		
No. De Autorización del S.R.I.	INFO	RIMACION	TRIBUTARIA	A	
¿Es contribuyente especial?	Si	No	Fecha:	ición No.:	
	INFO	RMACION	N DE PAGOS		
Condiciones de Pago:	INFO	ORMACION	DE PAGOS Crédito:	Días Crédito:	
Condiciones de Pago:		ORMACION		Días	
<u> </u>	Contado:		Crédito:	Días	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito:	
PERSON	Contado:	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito: RO DE CHEQUES CEDULA #	
PERSON	Contado: NAS AUTORIZ RES COMPLET	ZADAS PA	Crédito:	Días Crédito: RO DE CHEQUES CEDULA #	

- Copia Nombramiento Representante Legal
 Copia escrituras compañía (texto de constitución)