



FUNDACIÓN CHE GUEVARA MISION SOCIALISTA

Avenida Nueva Granada, Edificio INCES SEDE Apartado 40340 - Caracas 1040- VENEZUELA Telefonos : 0212-603.23.69 / 603.06.96

REGISTRO DE PROVEEDORES

		FECHA	
SOLO PARA USO FUNDACIÓN CHE GUEVARA			
		COD. APORTANTE	
		COD. ACTIVIDAD ECONOMICA	
NOMBRE DE LA EMPRESA PROVEEDORA	CAPITAL SUSCRITO Bs	CAPITAL PAGADO Bs	
DIRECCION	TELEFONO	ZONA POSTAL	
	R.I.F	COD REG. NAC. CONTRATISTA	
TIPO		PATENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO	
___ FRABICANTE ___ MAYORISTA ___ REPRESENTANTE ___ OTRO			
REFERENCIAS			
COMERCIALES	TELEFONO	BANCARIAS	TELEFONO
FIRMAS QUE REPRESENTA			
DETALLE DEL SUMINISTRO			
___ MAQUINARIAS, MUEBLES Y DEMAS EQUIPOS DE OFICINA	___ ALIMENTOS Y BEBIDAS		
___ MOBILIARIO Y ENSERES	___ MATERIALES AGRICOLAS Y PECUARIOS		
___ MAQUINARIAS Y DEMAS EQUIPOS DE CONSTRUCCION	___ MEDICINAS, MATERIALES ODONTOLOGICOS Y DE LABORATORIOS		
___ INDUSTRIA Y TALLER	___ MATERIALES DE CONSTRUCCION		
___ EQUIPOS DE TRANSPORTE	___ MATERIALES PARA LA INSDUSTRIA Y TALLER		
___ EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES	___ REPUESTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTAS MENORES		
___ EQUIPOS MEDICOS - QUIRURGICOS, DENTALES Y VETERINARIOS	___ MATERIALES Y UTILES PARA FINES EDUCATIVOS, CULTURALES Y RECREATIVOS		
___ EQUIPOS CIENTIFICOS Y DE ENSEÑANZA	___ UTILES DE ESCRITORIO, OFICINAS Y DIBUJO		
___ COLECCIONES CULTURALES Y ARTISTICAS	___ METERIALES DE USO PERSONAL Y DE LIMPIEZA		
___ OTROS BIENES MUEBLES EN DEPOSITO	___ OTRO :		
REQUISITO SUMINISTRADO			
___ COPIA CERTIFICADA DEL ACTA CONSTITUTIVA Y ESTATUTOS ACTUALIZADOS	___ TRES (3) ULTIMOS EDOS FINANCIEROS		
___ IDENTIFICACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, ADMINISTRADORES Y REPRESENTATE LEGAL	___ REGISTRO DE INFORMACION FISCAL		
___ DECLARACIONES DEL ISLR DEL ULTIMO EJERCICIO ECONOMICO	___ REGISTRO MERCANTIL		
___ NUMERO DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	___ COPIA DE LA CEDULA DE INDENTIDAD JUNTA DIRECTIVA, ADMINISTRADORES Y REPRESENTANTE LEGAL		
___ COPIA DE LA AUTORIZACION EN CASO DE REPRESENTAR A EXTRANJERAS	___ CERTIFICACION BANCARIA		
___ CONPROBANTE DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO NAC. DE CONTRATISTA (VIGENTE)	___ LISTA DE MATERIALES O SERVICIO QUE PRESTA		
OBSERVACIONES			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		FIRMA Y SELLO	

Certifico que todos los datos aquí indicados son correctos y apruebo que la fundación verifique la validez de los mismos

RECIBIDO POR		APROBADO	
NOMBRE Y APELLIDO	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA Y SELLO	
FECHA DE RECEPCION	FECHA		