

**PLANILLA DE REGISTRO DE PROVEEDORES**  
(EMPRESAS PROVEEDORAS DE BIENES Y SERVICIOS)

1. N° REGISTRO DE PROVEEDORES

2. COD \_\_\_\_\_

3. FECHA \_\_\_\_\_

4. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA							
5. DIRECCIÓN				6. ZONA POSTAL		7. APARTADO POSTAL	8. TELEFONO
9. REG. MERCANTIL N°			10. TOMO	11. FECHA	12. CIRCUNSCRIPCIÓN Y CIUDAD		13. R.I.F.
14. CORREO ELECTRONICO DE LA EMPRESA						16. CAPITAL SUSCRITO	
15. TIPO DE SUMINISTRO						17. CAPITAL PAGADO	
1 <input type="checkbox"/> INMUEBLES    2 <input type="checkbox"/> MUEBLES    3 <input type="checkbox"/> MATERIALES DE CONSUMO    4 <input type="checkbox"/> SERVICIOS    5 <input type="checkbox"/> OTRO						18. % CAPITAL NACIONAL	
19. DETALLE DEL SUMINISTRO							
<b>BIENES MUEBLES</b> 2-01 <input type="checkbox"/> MAQUINAS, MUEBLES Y DEMÁS EQUIPOS DE OFICINA 2-02 <input type="checkbox"/> MOBILIARIO Y ENSERES DE ALOJAMIENTO 2-03 <input type="checkbox"/> MAQUINARIA Y DEMÁS EQUIPOS DE CONSTRUCCIÓN, CAMPO INDUSTRIA Y TALLER 2-04 <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE TRANSPORTE 2-05 <input type="checkbox"/> EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES 2-06 <input type="checkbox"/> EQUIPOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DENTALES Y VETERINARIOS 2-07 <input type="checkbox"/> EQUIPOS CIENTÍFICOS Y DE ENSEÑANZA 2-08 <input type="checkbox"/> COLECCIONES CULTURALES, ARTÍSTICAS O HISTÓRICAS 2-09 <input type="checkbox"/> ARMAMENTO Y EQUIPO DE DEFENSA 2-10 <input type="checkbox"/> OTROS BIENES MUEBLES EN DEPÓSITO				<b>MATERIALES DE CONSUMO</b> 4-20 <input type="checkbox"/> ALIMENTOS Y BEBIDAS 4-21 <input type="checkbox"/> MATERIALES AGRÍCOLAS Y PECUARIOS 4-22 <input type="checkbox"/> DROGAS, MEDICINAS, MATERIALES ODONTOLÓGICOS DE LABORATORIO, DE SANIDAD Y SIMILARES. 4-23 <input type="checkbox"/> MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN 4-24 <input type="checkbox"/> MATERIALES PARA INDUSTRIA Y TALLER 4-25 <input type="checkbox"/> REPUESTOS, ACCESORIOS Y HERRAMIENTAS MENORES 4-26 <input type="checkbox"/> MATERIALES Y ÚTILES PARA FINES EDUCATIVOS, CULTURALES Y RECREATIVOS 4-27 <input type="checkbox"/> ÚTILES DE ESCRITORIO, OFICINA Y DIBUJO 4-28 <input type="checkbox"/> MATERIALES DE USO PERSONAL, DE ALOJAMIENTO Y DE LIMPIEZA 4-29 <input type="checkbox"/> MATERIALES DE DEFENSA Y SEGURIDAD PUBLICA 4-30 <input type="checkbox"/> OTROS MATERIALES DE CONSUMO			
20. ENTIDADES FEDERALES DONDE LA EMPRESA TIENE SUCURSALES							
01 <input type="checkbox"/> DISTRITO FEDERAL		07 <input type="checkbox"/> CARABOBO		13 <input type="checkbox"/> MIRANDA		19 <input type="checkbox"/> TRUJILLO	
02 <input type="checkbox"/> ANZOÁTEGUI		08 <input type="checkbox"/> COJEDES		14 <input type="checkbox"/> MONAGAS		20 <input type="checkbox"/> YARACUY	
03 <input type="checkbox"/> APURE		09 <input type="checkbox"/> FALCÓN		15 <input type="checkbox"/> NUEVA ESPARTA		21 <input type="checkbox"/> ZULIA	
04 <input type="checkbox"/> ARAGUA		10 <input type="checkbox"/> GUARICO		16 <input type="checkbox"/> PORTUGUESA		22 <input type="checkbox"/> AMAZONAS	
05 <input type="checkbox"/> BARINAS		11 <input type="checkbox"/> LARA		17 <input type="checkbox"/> SUCRE		23 <input type="checkbox"/> DELTA AMACURO	
06 <input type="checkbox"/> BOLIVAR		12 <input type="checkbox"/> MÉRIDA		18 <input type="checkbox"/> TÁCHIRA			
21. EMPRESAS QUE REPRESENTA							
22. NOMBRE Y CARÁTER DEL REPRESENTANTE LEGAL							
23. NOMBRE Y CÉDULA DE IDENTIDAD DEL VENDEDOR O PERSONA CONTACTO ASIGNADA							
24. TELEFONO		25. CORREO ELECTRONICO			26. FIRMA DE LA PERSONA O VENDEDOR		
27. CERTIFICO QUE LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS							
FIRMA _____ REPRESENTANTE LEGAL				FECHA _____			

**DOCUMENTOS QUE DEBEN PRESENTAR PARA INSCRIPCIÓN O ACTUALIZACIÓN**

REGISTRO MERCANTIL DE LA EMPRESA, CON SUS MODIFICACIONES	
REGISTRO DE INFORMACION FISCAL (R.I.F)	
RESUMEN CURRICULAR DE LA EMPRESA	
COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DE TODOS LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS, ASÍ COMO COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.	
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN (ACTUALIZADO) EN EL SERVICIO NACIONAL DE CONTRATACIONES (SNC ) RESUMEN PORMENORIZADO CON SELLO HÚMEDO, EMITIDO POR S.N.C	
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE COOPERATIVA (SUNACOP). SEGÚN SEA EL CASO.	
LISTADO DE ARTÍCULOS Y/O TIPOS DE SERVICIOS QUE LA EMPRESA OFRECE PROVEER.	
CERTIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA DE LA EMPRESA	
SOLVENCIA LABORA, INCE, S.S.O	
CARPETA TIPO OFICIO MARRÓN	

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

---

---

---

---

LOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA LA INSCRIPCIÓN EN NUESTRO REGISTRO DE PROVEEDORES (EMPRESAS PROVEEDORAS DE BIENES Y SERVICIOS) DEBEN SER CONSIGNADOS ANTE LA COORDINACIÓN DE COMPRAS Y SUMINISTROS ADSCRITA A LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO, PISO 4, EDIFICIO SEDE ADMINISTRATIVA DEL IPASME, UBICADO EN LA AV.LECUNA, ENTRE LAS ESQUINAS DE PINTO A MISERIA, PARROQUIA SANTA ROSALÍA, DISTRITO CAPITAL, EN UN HORARIO COMPRENDIDO DE LUNES A JUEVES DE 8:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A 3:00 P.M.

**NOTA: SE HACE DEL CONOCIMIENTO DE LAS EMPRESAS, QUE LA FALTA DE CONSIGNACIÓN DE UNO O CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS ARRIBA INDICADOS Y EXIGIDOS, IMPEDIRÁ A NUESTRO INSTITUTO LA POSIBILIDAD DE CONTRATAR CON ELLAS, LA ADQUISICIÓN DE ALGÚN BIEN O DE LA PRESTACIÓN DE ALGÚN SERVICIO.**