
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Código: FOR CMP 001
		ÁREA/RECURSO PRÓPRIO: OPERADORA/HUOP
Atividade: CADASTRO DE PRODUTO, SERVIÇO E FORNECEDOR Responsável: Supervisora de compras		

ANEXO I – Formulário de cadastro do Fornecedor

		FORMULÁRIO DE CADASTRO DE FORNECEDOR									
Pessoa Jurídica: <input type="checkbox"/>				Pessoa Física: <input type="checkbox"/>							
Fornecedor:		Produto: <input type="checkbox"/>		Serviço: <input type="checkbox"/>							
Razão Social /Nome:				CNPJ/CPF:							
Endereço:											
Bairro:				Cidade:		Município:					
UF:	País:	CEP:	Caixa Postal:	Telefones (com Prefixo):		Fax (com Prefixo):					
E-MAIL:				Pessoa de contato e Cargo:							
Fornece: Medicamentos <input type="checkbox"/>		Materiais Expedientes/ Informática <input type="checkbox"/>		Serviços (Obs.) <input type="checkbox"/>		Outros: <input type="checkbox"/>					
Obs.:- _____											
Faturamento mínimo:											
Frete:											
Informações Bancárias											
Carimbo da Empresa:				Nome Banco:							
				Nome da Agência:		Cód. Agência:		Dígito:			
				Conta Corrente:		Dígito:					
				TIPO DE CONTA:							
				<input type="checkbox"/> Conta Corrente Individual							
				<input type="checkbox"/> Conta Corrente Conjunta							
				<input type="checkbox"/> Conta Depósito Judicial/em consignação Individual							
<input type="checkbox"/> Conta Depósito Judicial/em consignação Conjunta											
Assinatura do Responsável				Relação do Material e/ou Serviço de Fornecimento:							
DATA: ___/___/___				JURIDICA: Anexar Xerox: FÍSICA: Anexar Xerox:							