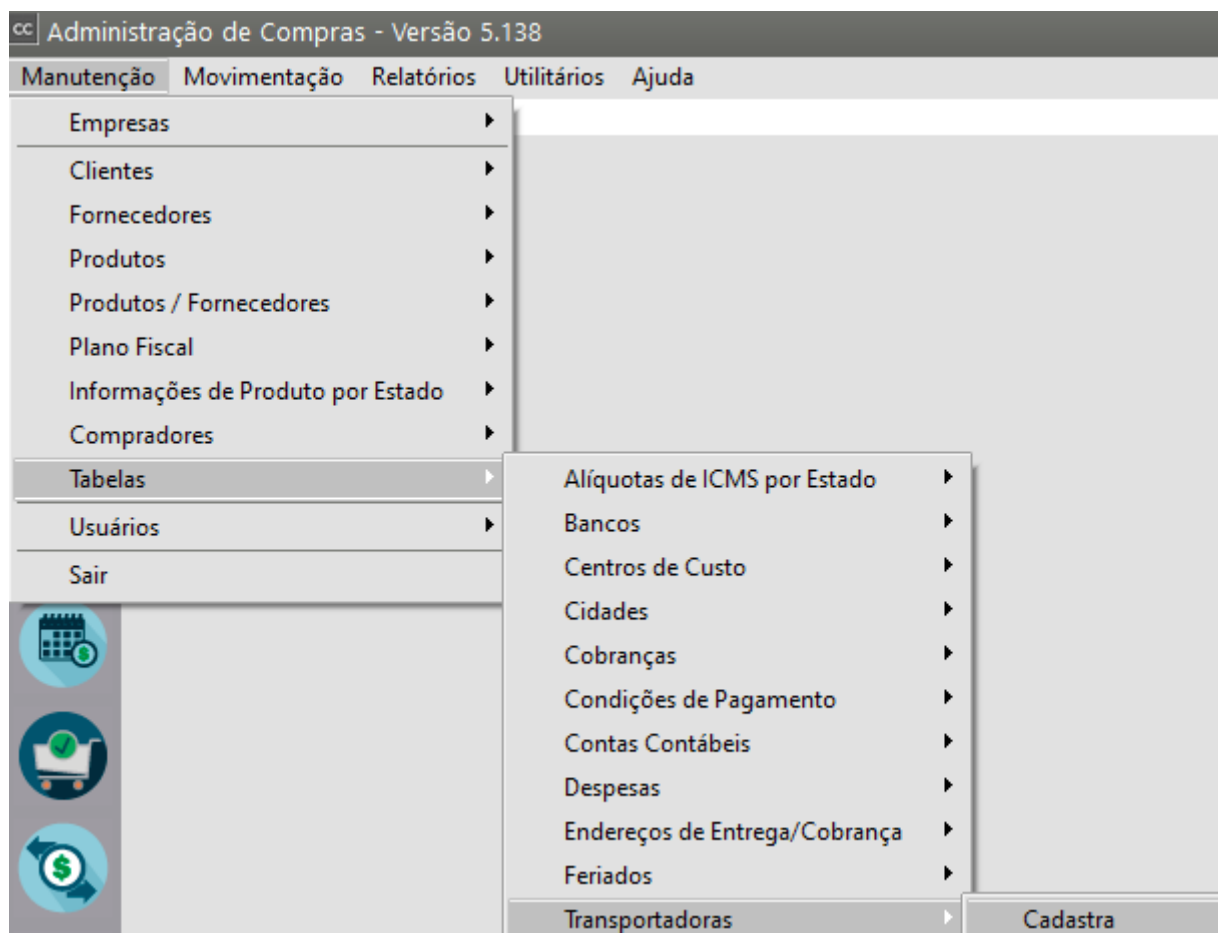


Cadastro das Transportadoras

Para realizar o **cadastro das transportadoras** utilizadas por sua empresa, acesse o menu **Manutenção>Tabelas>Transportadoras**



Preencha um **código com até 5 caracteres alfanuméricos** e em seguida preencha o **Nome da transportadora**, além dessas duas informações o Sistema exigirá o preenchimento do **Estado**

Observações:

As demais informações não serão de preenchimento obrigatório, mas se você precisar pesquisar informações da transportadoras no próprio Sistema, o ideal é que preencha todos os campos com informações que tem em mãos, desta forma, se precisar, conseguirá realizar a pesquisa no próprio Sistema.

cc Transportadoras - Alteração

Identificação

Código Nome

00001 Transportadora

Tipo

☒ CNPJ
☐ CPF
☐ Outros

Nome fantasia

CNPJ

Inscrição Estadual

Placa Veículo UF Tipo

Contato Telefone

E-mail

Homepage

Situação

☒ Ativa
☐ Inativa

Inf. Adicionais

Valor do Frete R\$0,00

Cat. Despacho R\$0,00

ITR R\$0,00

Tara 0,00

Lotação 0,00

Localização

Endereço

Bairro Cidade

Estado CEP Registro Nacional de Transportador de Carga

SP

Navigation icons: back, save, cancel, forward

Lembre-se, quanto mais informações forem preenchidas, melhor será para a empresa realizar os processos e consultas no Sistema.

No momento do cadastro do Documento,, acesse a aba **Transportadora/Entrega/Condições** e informe o Código ou Nome da Transportadora

cc Ordem de Compra - Inclusão

Identificação | Fechamento | Desdobramentos | Transportadora/Entrega/Condições

Transportadora
☐ Tipo de Preço do Frete
☐ CIF ☐ FOB
Código 2 Nome +

Endereços
Entrega Descrição +
Cobrança Descrição +

Condição de Pagamento
Código Descrição +

Contato
Código Nome Fone Email

?

No momento da impressão da [Ordem de Compra](#), o Sistema irá imprimir também, os dados da Transportadora cadastrada para aquela [Ordem de compra](#)

Fornec:
Endereço:
Cidade: SÃO PAULO
Fone:
Bairro: JAGUARÉ
UF: SP
CEP:

Dt Emissão: 04/07/2017
Cond. Pagto: 30/60 DD LIQ C/VENCTO DA FATURA CAIND
Contato: ROBINSON
Telefone do Contato:
Local Entrega: 02 - RUA MOXEI 120 LAPA - - -
Local Cobrança: - - - -
Frete: FOB
Comprador: 001 -
Email do Comprador:
Telefone do Comprador:
Email do Contato:
Ramal:

Transportadora: -
Endereço:
Cidade:
UF:
Bairro:
CEP:
Fone:

Produto	Descrição	Quant.	UN	Vi. Unitário	Vi. Total	Saldo
M	GI	4,000	PC	550,0000	2.200,00	0,000

Revision #5

Created 25 August 2023 16:37:30 by ProjetosD

Updated 4 September 2024 16:54:14 by ProjetosD