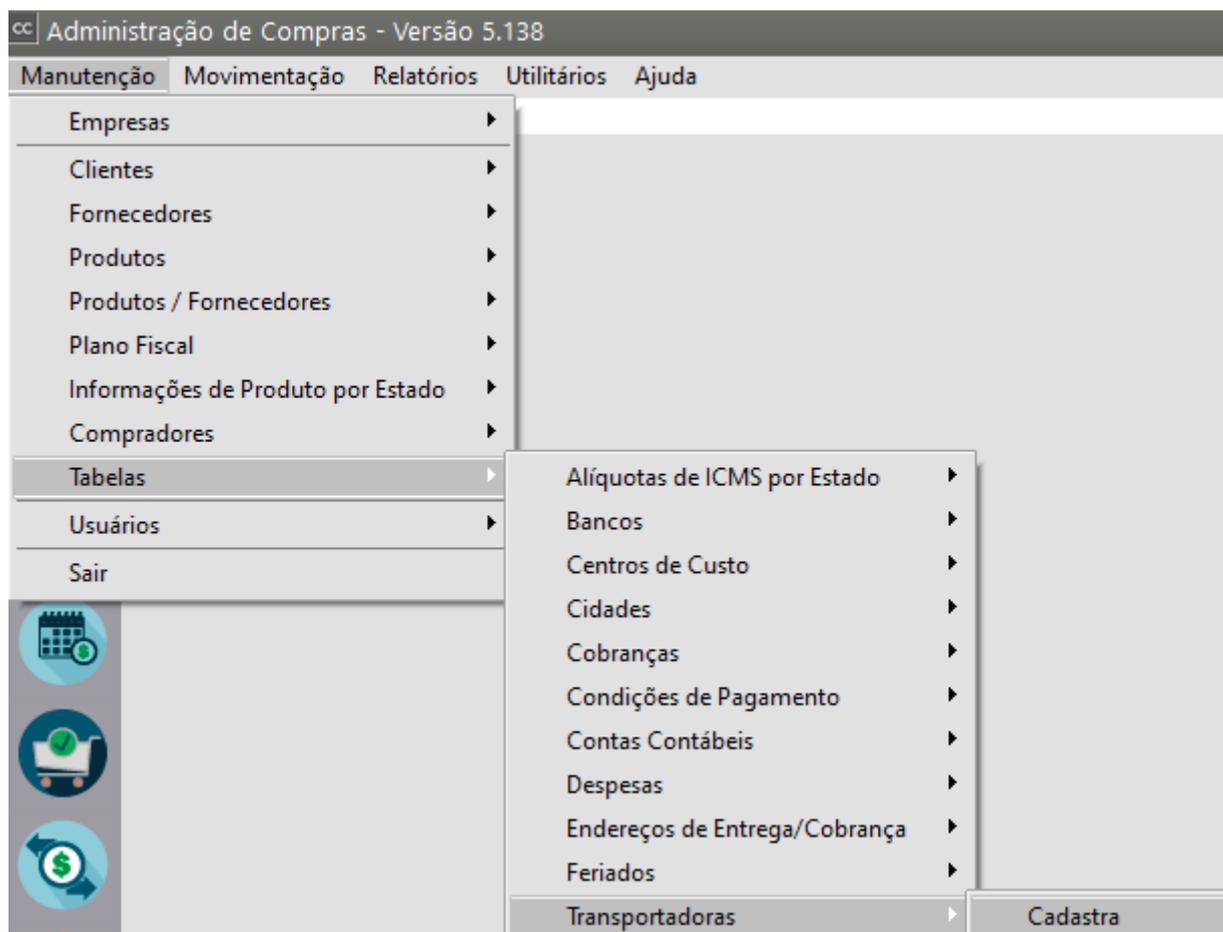


Cadastro das Transportadoras

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:		Bairro: JAGUARÉ				
Cidade: SÃO PAULO		UF: SP		CEP:		
Fone:						
Dt Emissão: 04/07/2017		Frete: FOB		Comprador: 001 -		
Cond. Pagto: 30/60 DD LIQ C/VENCTO DA FATURA CAIND		Email do Comprador:		Ramal:		
Contato: ROBINSON		Telefone do Comprador:				
Telefone do Contato:		Email do Contato:				
Local Entrega: 02 - RUA MOXEI 120 LAPA - - -						
Local Cobrança: - - - -						
Transportadora: -						
Endereço:		Bairro:				
Cidade:		UF:		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