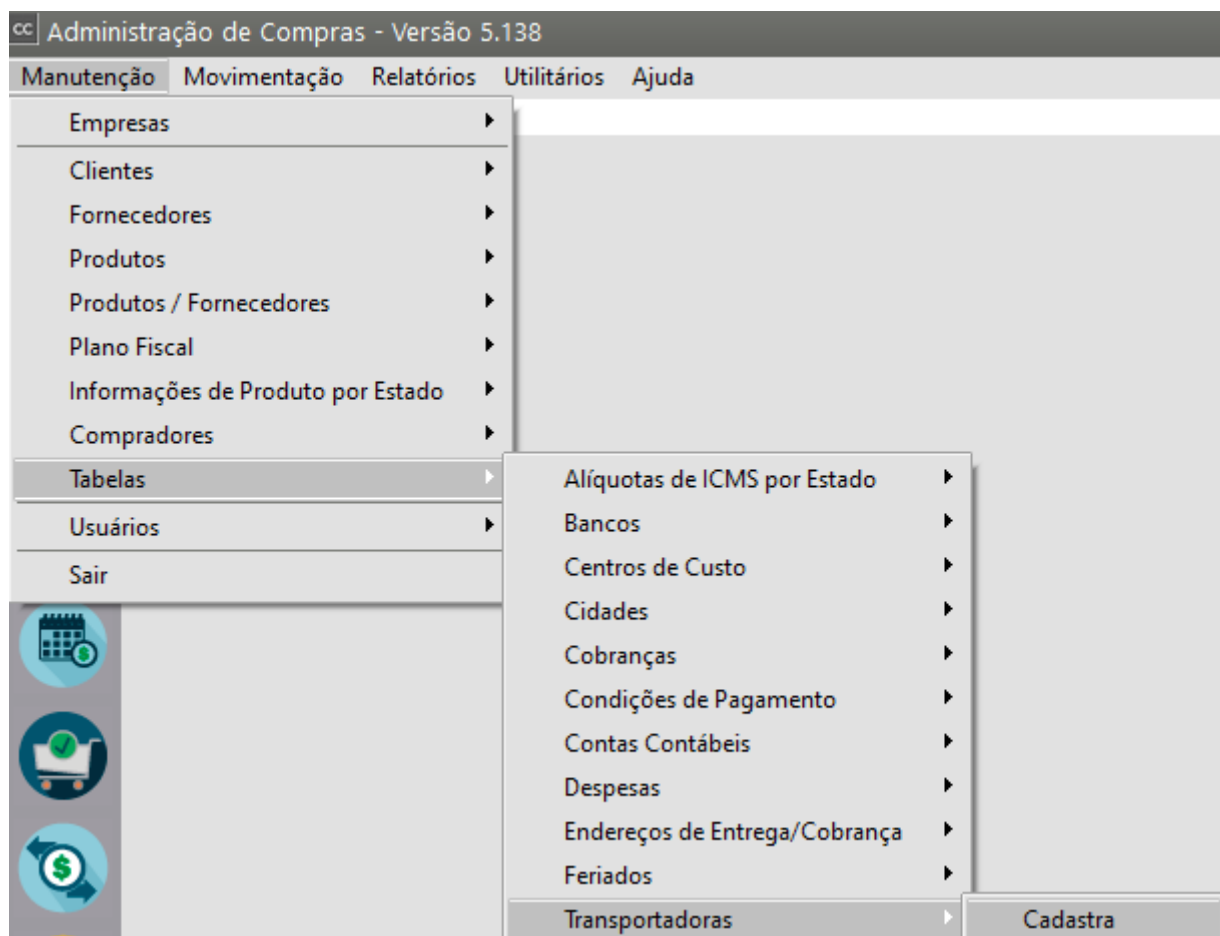


# Cadastro das Transportadoras

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