

Manual de Cadastro de Fornecedores





O cadastro de fornecedores é realizado em etapas, no qual primeiramente deve-se solicitar a aprovação do mesmo como potencial. Uma vez aprovado, este acesso permite o uso restrito do mesmo para fins de negociação.

A solicitação de cadastro de um novo fornecedor pode iniciar-se através de distintos locais, como links disponíveis na tela de requisições, negociações, tela de pesquisa de fornecedores bem como acesso direto ao link conforme demonstrado abaixo.

ONS Operador Nacional do Sistema Elétrico

1 2 3 4 5
Detalhes da Empresa Contatos Endereços Contas Bancárias Verificar

Registrar Fornecedor: Detalhes da Empresa ?

Informe um valor para, pelo menos, um destes campos: Número D-U-N-S, ID do Contribuinte ou Número de Registro Fiscal.

Voltar Próximo Salvar para Depois Registrar Cancelar

Suas Informações de Contato

Especifique as informações de contato para comunicações referentes a este registro.

* Nome

* Sobrenome

* E-mail

* Confirme o E-mail



Informe os dados básicos dos fornecedores conforme indicado abaixo. O campo ID do contribuinte esta sendo utilizado para informar a raiz do CNPJ, de forma a facilitar a busca do mesmo após sua criação.

ONS
Operador Nacional
do Sistema Elétrico

1

2

3

4

5

Detalhes da
Empresa

Contatos

Endereços

Contas
Bancárias

Verificar

Registar Fornecedor: Detalhes da Empresa

Voltar

Próximo

Salvar para Depois

Registrar

Cancelar

Informe um valor para, pelo menos, um destes campos: Número D-U-N-S, ID do Contribuinte ou Número de Registro Fiscal.

* Empresa

TREINAMENTO S.A.

* Tipo de Organização de Imposto

Corporação

Tipo de Fornecedor

Fornecedor

Site Corporativo

Anexos

Nenhum

Número D-U-N-S

País do Imposto

Brasil

* ID do Contribuinte

78169042

Número do Registro Fiscal

Observação ao Aprovador

Segue observação para suporte a esta aprovação

Suas Informações de Contato

Especifique as informações de contato para comunicações referentes a este registro.

* Nome

TREINAMENTO

* Sobrenome

ONS

* E-mail

treinamento@dummy.com.br

* Confirme o E-mail

treinamento@dummy.com.br

Importante: Anexar a solicitação o cartão do CNPJ e documentos de referência.



Clique em “Próximo” para seguir com o processo e note que o processo avança na barra superior. Os dados do contato do fornecedor indicados no passo anterior ficam disponíveis para consulta/alteração. Caso seja necessário adicionar outro contato, clique em “Criar”.

ONS

Operador Nacional do Sistema

185

TF

1

2

3

4

5

Detalhes da Empresa

Contatos

Endereços

Contas Bancárias

Verificar

Voltar

Próximo

Salvar para Depois

Registrar

Cancelar

Registrar Fornecedor: Contatos

Informe pelo menos um contato.

Ações

Exibir

Formatar

+ Criar

Editar

Excluir

Congelar

Desanexar

Quebra Automática

Nome	Título do Cargo	E-mail	Contato Administrativo	Conta do Usuário da Solicitação	Editar	Excluir
ONS, TREINAMENTO		treinamento@dummy.co...	✓	✓	✎	✕

Colunas Ocultas 7



Na seção endereços, clique em “Criar” e insira os dados do endereço do fornecedor, bem com os objetivos de uso do mesmo.

ONS Sistema Integrado de Gestão

Detalhes da Empresa Contatos **Endereços** Contas Bancárias Verificar

Registrar Fornecedor: Endereços

Informe pelo menos um endereço.

Voltar **Próximo** Salvar para Depois Registrar Cancelar

Ações Exibir Formatar **+ Criar** Editar Excluir Congelar Desanexar Quebra Automática

Nome do Endereço	Endereço	Telefone	Objetivo do Endereço	Editar	Excluir
Nenhum dado a ser exibido.					
Colunas Ocultas: 3					

Criar Endereço

* Nome do Endereço 76169042000148

* País Brasil

* HCM-Endereço / FIN-Rua-Avenida Rua do treinamento

* HCM-Complemento / FIN-Número 100

FIN-Complemento 10 andar

FIN-Bairro Centro

HCM-Bairro

* CEP 00000-000

* Estado RJ

* Cidade RIO DE JANEIRO

Estado

* Objetivo do ☒ Ordens

Endereço ☒ Entrega

☒ SDC ou Cotação

Telefone 55

Fax 55

E-mail

Contatos do Endereço

Selecione os contatos que estão associados a este endereço.

Ações Exibir Formatar X Congelar Desanexar Quebra Automática

Nome	Título do Cargo	E-mail	Contato Administrativo	Conta do Usuário
Nenhum dado a ser exibido.				
Colunas Ocultas: 4				

Criar Outro **OK** Cancelar

Importante: Conta bancária em titularidade do fornecedor e anexar um comprovante bancário(cópia da folha de cheque ou cópia do extrato).



Caso aplicável, os dados bancários podem ser inseridos nesta etapa também, ou em etapas futuras.

ONS

1

2

3

4

5

Detalhes da EmpresaContatosEndereçosContas BancáriasVerificar

Registrar Fornecedor: Contas Bancárias

VoltarPróximoSalvar para DepoisRegistrarCancelar

ApçõesExibirFormatarCriarEditarExcluirCongelarDesanexarQuebra Automática

Número da Conta	IBAN	Moeda	Banco	Editar	Excluir
Nenhum dado a ser exibido.					

Colunas Ocultas

Criar Conta Bancária

Informe o número ou o IBAN da conta, a menos que o número da conta esteja marcado como obrigatório.

* País

Brasil

IBAN

Banco

341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

Moeda

BRL

Agência

0912 - AGENCIA ITAÚ UNIBANCO

Número da Conta

1234

Informações Adicionais

Nome da Conta

1234-5

Código do Local da Agência

Nome Alternativo da Conta

Tipo de Conta

Sufixo da Conta

Descrição

Dígitos de Verificação

5

Comentários

Observação ao Aprovador

Criar Outro

OK

Cancelar



Ao final, clique em "Registrar" para submeter os dados para análise e aprovação para criação deste fornecedor como potencial.

ONS Operador Nacional do Sistema

Verificar Registro do Fornecedor: TREINAMENTO S.A. ?

Detalhes da Empresa Contatos Endereços Contas Bancárias Verificar

Voltar Próximo Salvar para Depois **Registrar** Cancelar

Detalhes da Empresa

Empresa: TREINAMENTO S.A.
Tipo de Organização de Imposto: Corporação
Tipo de Fornecedor: Fornecedor
Site Corporativo:

Número D-U-N-S:
País do Imposto: Brasil
ID do Contribuinte: 78169042
Número do Registro Fiscal:
Observação ao Aprovador: Segue observação para suporte a esta aprovação

Confirmação

Sua solicitação de registro foi enviada. Você receberá um e-mail depois que a solicitação de registro for verificada.

OK

Dúvidas?



Em caso de dúvida entre contato com Ingrid Garcia e Rafael Barboza nos telefones 21-3444-9269 e 21-3444-9261 ou através do e-mail homologa@ons.org.br

OBRIGADA

GERÊNCIA EXECUTIVA DE SUPRIMENTOS - SU

