



REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN AL PADRÓN MUNICIPAL DE PROVEEDORES, SALAMANCA, GTO.

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES

ORDEN	DOCUMENTOS	P.MORAL	P.FISICA
1	COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS AL PADRON MUNICIPAL DE PROVEEDORES	X	X
2	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REDACTADA EN HOJA MEMBRETADA	X	X
3	OFICIO DE DATOS BANCARIOS REDACTADO EN HOJA MEMBRETADA (ANEXAR CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA	X	X
4	COPIA CERTIFICADA DE ACTA CONSTITUTIVA, ACTAS MODIFICATORIAS, Y/O PODER NOTARIAL QUE ACREDITEAL REPRESENTANTE DEBIDAMENTE INSCRITAS EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO	X	N/A
5	IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA (credencial de elector, licencia de conducir, cartilla militar, pasaporte o cédula profesional) EN ORIGINAL Y COPIA SIMPLE PARA COTEJO.	X	X
6	CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL CON DOMICILIO ACTUAL	X	X
7	DECLARACIÓN ANUAL VIGENTE	X	X
8	OPINION DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDA POR EL SAT	X	X
9	ESTADO FINANCIERO CON ANTIGUEDAD MÁXIMA DE 3 MESES A LA FECHA, QUE CONTENGA: BALANCE, ESTADO DE RESULTADOS Y CUENTAS ANALITICAS DEL BALANCE, EN ORIGINAL, ELABORADO EN HOJA MEMBRETADA POR CONTADOR PUBLICO TITULADO Y FIRMADO TANTO POR ÉSTE COMO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, ACOMPAÑADO DE COPIA SIMPLE DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR PUBLICO QUE LOS ELABORA.	X	X
10	CURRICULUM DE LA EMPRESA (ANEXAR LISTADO DE PRODUCTOS)	X	X
11	COMPROBANTE DE DOMICILIO COMERCIAL (AGUA,LUZ,CABLE)	X	X

NOTA: LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ SER PRESENTADA EN EXPEDIENTE FÍSICO Y DIGITAL

Horarios de atención

Lunes a viernes: 9:00-16:00 horas

TEL. 464-64-145-05

SOLICITUD DE INSCRIPCION

LIC. HECTOR HUGO MELCHOR FLORES

Director General de Recursos Materiales

P R E S E N T E :

Por medio del presente, le envío un cordial saludo, y con fundamento en el Artículo 36 de la Ley de Contrataciones Públicas del Estado de Guanajuato, le solicito a usted su valiosa colaboración para autorizar nuestra Inscripción en el Padrón de Proveedores del Municipio de Salamanca, Gto.

En virtud de lo anterior, me permito proporcionarle la documentación relativa las actividades que desempeño, así como mis datos generales con la finalidad de cumplir con los Requisitos que la Ley antes mencionada establece para tal fin.

- NOMBRE DEL INTERESADO:
- NOMBRE COMERCIAL:
- GIRO:
- FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:
- CAPITAL CONTABLE:
- R.F.C.:
- C.U.R.P:
- DOMICILIO FISCAL:
- CIUDAD:
- ESTADO:
- CODIGO POSTAL:
- TELÉFONO FIJO:
- TELÉFONO CELULAR:
- OTRO:
- CORREO ELECTRÓNICO:
- REGISTRO DE CAMARA:
- REPRESENTANTE LEGAL: (en caso de que aplique)
- NO. REGISTRO PATRONAL EN IMSS:

Sin más por el momento, quedo de usted.

Salamanca, Gto. A ____ de _____ de 2021

(Nombre y firma de interesado)

DATOS BANCARIOS

LIC. HECTOR HUGO MELCHOR FLORES

Director General de Recursos Materiales

P R E S E N T E:

Por medio del presente, me permito proporcionarle los datos de la cuenta bancaria a la cual deberán ser hechos todos los depósitos de pagos relativos a la empresa que represento.

NOMBRE: (La titularidad de la cuenta deberá ser a nombre del solicitante)

R.F.C.: (13 POSICIONES).

CURP: (17 posiciones).

DOMICILIO:

- CALLE:
- NÚMERO EXTERIOR:
- NÚMERO INTERIOR:
- COLONIA:
- CIUDAD:
- DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
- ESTADO:
- CÓDIGO POSTAL:

DATOS DE CONTACTO:

- TELÉFONO FIJO: (10 posiciones)
- TELÉFONO CELULAR: (10 posiciones)
- OTRO:
- CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS BANCARIOS

- INSTITUCIÓN BANCARIA A LA CUAL QUE SERÁ TRANSFERIDO EL PAGO:
- NÚMERO DE CUENTA:
- SUCURSAL:
- CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA: (18 POSICIONES)

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos descritos en el presente son ciertos. Así mismo, nos comprometemos a que en caso de que existiera algún cambio en los datos señalados, lo comunicaremos por escrito a ésta Dirección con 8 días de anticipación a la fecha de facturación.

Anexo a la presente copia fotostática simple de la caratula del estado de cuenta bancario a efecto de que pueda ser verificada la información.

Salamanca, Gto. A ___ de _____ de 2021

(Nombre y firma de interesado)

MEDIOS DE PAGO DE DERECHOS

- MUNICIPIO DE SALAMANCA, GTO.
PORTAL OCTAVIANO MUÑOZ LEDO S/N, ZONA CENTRO.
SALAMANCA, GTO. C.P. 36700.
R.F.C.: MSA850101IV4
(Previa orden de pago expedida por la Dirección General de Recursos Materiales)
- BANCO DEL BAJIO, S.A. INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE
SUCURSAL FAJA DE ORO
No. DE CUENTA: 306-231-440-101
CLABE INTERBANCARIA: 030-233-9000-245-83055

IMPORTE: \$439.00 (CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.)

CONCEPTO: INSCRIPCION EN EL PADRON DE PROVEEDORES MUNICIPAL