



**FORMATO DE REGISTRO** No registro

**No. Proveedor**

**Personas Morales**

Razón Social \_\_\_\_\_

Fecha de constitución de la sociedad \_\_\_\_\_

Capital Social \_\_\_\_\_

Apoderado Legal y/o Representantes \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

No. Registro de IMSS \_\_\_\_\_

Registro de Cámara \_\_\_\_\_

Actividad Preponderante \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

**Personas Físicas**

Nombre del Propietario \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio \_\_\_\_\_

Fecha de Inicio de Actividades \_\_\_\_\_

Capital Contable \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

No. Registro del IMSS \_\_\_\_\_

Registro de Cámara \_\_\_\_\_

Giro \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

**HOJA MEMBRETADA**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
TELS: \_\_\_\_\_

SALAMANCA, GTO. , A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2008

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ENAJENACIONES,  
ARRENDAMIENTO Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS.  
P R E S E N T E :**

POR ESTE CONDUCTO, NOS PERMITIMOS MANIFESTAR NUESTRA CONFORMIDAD EN OTORGAR TODAS LAS FACILIDADES AL PERSONAL QUE COMISIONE LA CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL Y/O EL CÓMITE DE ADQUISICIONES, CON EL PROPÓSITO DE REALIZAR LA VERIFICACIÓN CORRESPONDIENTE PARA EVALUAR LAS CAPACIDADES LEGALES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y FINANCIERAS U OTRAS DE NUESTRA EMPRESA, YA SEA SOLICITANDO INFORMACIÓN O VISITANDO NUESTRAS INSTALACIONES.

SIN MAS POR EL MOMENTO SE DESPIDE DE USTED

\_\_\_\_\_  
ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
CARÁCTER



**LISTADO DE DOCUMENTOS PARA INSCRIPCIÓN A PADRÓN DE  
PROVEEDORES MUNICIPAL**

NO. DE REGISTRO \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA A LA DIR. DE RECURSOS MATERIALES

SI NO

	SI	NO
*ACTA CONSTITUTIVA		
*PODER NOTARIAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS		
*IDENTIFICACIÓN (CREDENCIAL DE ELECTOR, PASAPORTE Y/O CÉDULA PROFESIONAL)		
*ALTA DE HACIENDA		
*CEDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL		
*ULTIMO PAGO DE IMPUESTOS		
*CAPITAL CONTABLE DE LA EMPRESA ELABORADO POR C.P.		
FORMATO DE REGISTRO		
CURRICULUM DE LA EMPRESA		
LISTADO GENERICO DE PRODUCTOS		

NOTA1:LA DOCUMENTACIÓN MARCADA CON ( \* ) SERÁ PRESENTADA EN COPIA FIEL PARA INTEGRACIÓN DE EXPEDIENTE Y ORIGINAL PARA INMEDIATO COTEJO .