



OFICIALIA MAYOR

DIRECCION DE COMPRAS Y LICITACIONES DE OBRA PUBLICA

Nº PROVEEDOR
FECHA DE REGISTRO

FORMATO UNICO DE INSCRIPCION DE PROVEEDORES

DATOS DEL PROVEEDOR

NOMBRE / NOMBRE COMERCIAL / RAZON SOCIAL	
<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA Y CODIGO POSTAL)	
<input type="text"/>	
TELEFONO(S) OFICINA	CORREO (S) ELECTRONICO (S)
(<input type="text"/>)	<input type="text"/>
TELEFONO (S) MÓVIL	<input type="text"/>
(<input type="text"/>)	<input type="text"/>
(<input type="text"/>)	<input type="text"/>

INFORMACION GENERAL

NOMBRE DEL DUEÑO Y/O SOCIO (S)	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL CONTACTO AREA COMERCIAL	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
PRINCIPAL GIRO O GIROS DE LA EMPRESA:	
1.- <input type="text"/>	4.- <input type="text"/>
2.- <input type="text"/>	5.- <input type="text"/>
3.- <input type="text"/>	6.- <input type="text"/>
PRINCIPALES PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

PRINCIPALES CLIENTES		
NOMBRE	DOMICILIO	TEL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	DOMICILIO	TEL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REFERENCIAS COMERCIALES		
NOMBRE	DOMICILIO	TEL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE	DOMICILIO	TEL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

REQUISITOS

PERSONAS MORALES

*** COPIAS CERTIFICADAS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- 1.- ACTA CONSTITUTIVA Y SUS MODIFICACIONES QUE CONTENGA LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO.
 - 2.- PODER NOTARIAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACION E IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (IFE,PASAPORTE VIGENTE).
 - 3.- ALTA DE SHCP Y CEDULA FISCAL
- EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL, PRESENTAR EL FORMATO CORRESPONDIENTE.
- 4.- ULTIMA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS O EN SU DEFECTO IMPRESIÓN ORIGINAL DEL SAT, ASI COMO PAGOS PROVISIONALES CORRESPONDIENTES AL EJERCICIO FISCAL.
 - 5.- ESTADOS FINANCIEROS ACTUALES (O EN SU DEFECTO ORIGINAL); Y COPIA SIMPLE DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR QUE LO ELABORÓ

*** COPIAS SIMPLES DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- 6.- REGISTRO PATRONAL DEL IMSS.
- 7.- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (TELEFONO, LUZ, AGUA).
- 8.- CURRICULUM EMPRESARIAL SIMPLIFICADO RELEVANTE (MAXIMO 4 HOJAS).
- 9.- SEGÚN SEA EL CASO PRESENTAR CARTA DE SER DISTRIBUIDOR DIRECTO DE FABRICA O DISTRIBUIDOR MAYORISTA.

PERSONAS FISICA

*** COPIAS CERTIFICADAS DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- 1.- ACTA DE NACIMIENTO
- 2.- IDENTIFICACION OFICIAL (IFE, PASAPORTE VIGENTE) .
- 3.- ALTA DE SHCP Y CEDULA FISCAL
- 4.- ULTIMA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS O EN SU DEFECTO DEL SAT, ASI COMO PAGOS PROVISIONALES CORRESPONDIENTES AL EJERCICIO.
- 5.- ESTADOS FINANCIEROS ACTUALES ; COPIA SIMPLE DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR QUE LO ELABORÓ.

*** COPIAS SIMPLES DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- 6.- COMPROBANTE DE DOMICILIO RECIENTE (TELEFONO, LUZ, AGUA...).

*** ORIGINAL DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION:**

- 7.- CURRICULUM EMPRESARIAL SIMPLIFICADO RELEVANTE.
- 8.- CARTA DE SER DISTRIBUIDOR DE FABRICA O DISTRIBUIDOR MAYORISTA, SEGÚN SEA EL CASO.

LOCALIZACION DE LA EMPRESA

PLANO CON CALLES QUE DELIMITAN LA MANZANA EN QUE SE UBICA LA EMPRESA O NEGOCIO (REALICE DESCRIPCION GRAFICA).

PARA USO EXCLUSIVO DEL H. AYUNTAMIENTO DE SAN LUIS POTOSI, S.L.P.

INVESTIGACION DE CAMPO

PERSONA QUE REALIZÓ LA INVESTIGACION DE CAMPO:

OBSERVACIONES