FOLIO DE SOLICITUD CLAVE ASIGNADA AL PROVEEDOR

NUEVO REFRENDO ( MARQUE CON UNA “X”)

|  |
| --- |
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL SOLICITANTE:  |
| REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| DOMICILIO FISCAL: CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO INTERIOR EN SU CASO:  |
| ENTRE LA CALLE:  | Y LA CALLE:  |
| COLONIA:  | CÓDIGO POSTAL:  |
| CIUDAD:  | MUNICIPIO:  |
| ESTADO:  | PAÍS:  |
| TELÉFONO (S) Y FAX:  |
| PÁGINA INTERNET: | HORARIO DE ATENCIÓN:  |
| **EN CASO DE SER FORÁNEO Y TENER OFICINAS EN ZONA METROPOLITANA DE GUADALAJARA**  |
| DOMICILIO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y NÚMERO INTERIOR:  |
| ENTRE LA CALLES:  | COLONIA:  |
| CIUDAD:  | MUNICIPIO:  | ESTADO:  |
| **INFORMACIÓN DE PUESTOS DIRECTIVOS DE LA EMPRESA**  |
| REPRESENTANTE LEGAL:  | TELÉFONO:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| DIRECTOR O GERENTE:  | TELÉFONO:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| REPRESENTANTE DE VENTAS:  | TELÉFONO:  | CORREO ELECTRÓNICO:  |
| **DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN**  |
| **PERSONAS JURÍDICAS** 01.- Constancia de Situación Fiscal. 02.- Licencia Municipal Vigente. 03.- Comprobante de Domicilio Fiscal Vigente, Actualizado No Mayor a 2 Meses. 04.- Acta Constitutiva con Todas sus Modificaciones si las Hubiere. 05.- Identificación Vigente con Validez Oficial del Representante Legal. 06.- Listado de Bienes y Servicios, Catálogos, Folletos o Carta de Presentación de Productos o Servicios que Oferta. 07.- Licencia Sanitaria, sí Aplica. 08.- Poder General o Especial para Actos de Administración o de Dominio Certificado. 09.- En Caso de Contar con El Registro de Proveedor Municipal o Estatal, Anexar Copia del Mismo.   | **PERSONAS FÍSICAS** 01.- Constancia de situación Fiscal. 02.- Licencia Municipal Vigente. 04.- Comprobante de Domicilio Fiscal Vigente, Actualizado No Mayor a 2 Meses. 05.- Identificación Vigente con Validez Oficial. 06.- Listado de Bienes y Servicios, Catálogos, Folletos o Carta de Presentación de Productos o Servicios que Oferta. 07.- Licencia Sanitaria, sí Aplica. 08.- En Caso de Contar con El Registro de Proveedor Municipal o Estatal, Anexar Copia del Mismo.  |
| **EN CASO DE SOCIEDADES EXTRANJERAS** 01.- deberán estar constituidas con apego a las leyes de su país y estar debida y legalmente registradas en México. 02.- que sus estatutos no sean contrarios a las leyes de orden público del Estado. 03.- anexar documentación que acredite su personalidad física o jurídica con que se ostentan. NOTA: La vigencia del Registro de Proveedor es a partir de la fecha de inscripción al 31 de diciembre, por lo que para conservar su registro es indispensable renovarlo anualmente en el transcurso de los tres primeros meses de cada año, deberá presentar la documentación que tuviera cambios.  |
| **INFORMACION DEL PROVEEDOR** TIPO DE ACTIVIDAD CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA ACTIVIDAD PREPONDERANTE  ( ) INDUSTRIA ( ) MICRO ( ) FABRICANTE (  ) COMERCIO ( ) PEQUEÑA ( ) NÚMERO DE EMPLEADOS ( ) DISTRIBUIDOR (  ) PRODUCTOS (  ) MEDIANA ( ) SERVICIOS ( ) SERVICIOS ( ) GRANDE  ( ) ENTIDAD PUBLICA: ( ) MUNICIPAL ( ) FEDERAL TIPO DE MERCADO ( ) SOC. COOPERATIVA Y/O EMPRESA EJIDAL ( ) LOCAL ( ) EMPRESA PRIVADA O MIXTA DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN (  ) NACIONAL ( ) EMPRESA PRIVADA O MIXTA JALISCIENSE ( ) INTERNACINAL ( ) EMPRESA NACIONAL O EXTRANJERA  ( ) EMPRESA ESTABLECIDA EN EL ESTADO DE JALISCO DE TECNOLOGIA NACIONAL ( ) EMPESA EXTRANJERA  |
| ACTIVIDAD PREPONDERANTE  |
| GIROS ANEXOS A LA ACTIVIDAD PREPONDERANTE:  |
| Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en el presente formato y sus anexos son verídicos y autorizo expresamente al **OPD SSMZ** para que lleve a cabo su verificación, igualmente declaro que ni el suscrito, ni la persona o empresa que represento tenemos alguna relación con grupos u organismos vinculados con actividades ilícitas, ni estar en alguno de los supuestos del artículo 18 de la ley de adquisiciones del Estado de Jalisco. Asimismo me obligo a informar oportunamente al OPD SSMZ cualquier cambio en los datos generales de mi representada después de la inscripción. Entiendo que el presente formato como solicitud al Padrón de Proveedores del OPD SSMS, no implica la aceptación del mismo.  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SELLO DE LA EMPRESA** | **FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL** | **SELLO DE RECURSOS MATERIALES OPD SSMZ** | **FIRMA DE RECEPCIÓN DE RECURSOS MATERIALES OPD SSMZ** |

 |

**R. RAMIREZ**