

San Francisco del Rincón, Gto., 17 de Septiembre del 2021
Oficio no. UT/293/2021
Asunto se contesta solicitud

Lord Vigilante Lopez Obrador .
Presente:

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 11, 12, 13, 82, 84, 96, 99 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, y referente a su solicitud de fecha 10 de septiembre del presente año con número de folio 01948521 que a la letra dice: ¿Cuáles son los requisitos y pasos para registrarse en el padrón de proveedores del municipio, los costos y el tiempo que lleva el trámite?

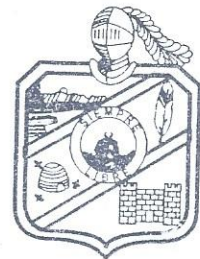
Por parte de la información proporcionada por la dirección de Adquisiciones le informo:

- Se adjuntan formatos y requisitos para pertenecer al padrón de proveedores del municipio, así mismo dicho trámite para toda empresa física o moral que desee inscribirse es gratuito, su alta en el sistema el mismo día en que entregue la documentación completa, tampoco se genera ningún costo por anualidad, únicamente el proveedor debe de notificar en caso de algún cambio de domicilio o cuenta bancaria; lo anterior para contar con la información actual.

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo así mismo quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente


L.R.I. María del Socorro Gamiño Muñoz
Directora de la Unidad de Transparencia



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

San Francisco del Rincón, Gto.
2019.

A quien corresponda:

Por este medio me es grato saludarlo y al mismo tiempo solicitar su apoyo para actualizar el Registro de Proveedores, ya que de esa manera podremos tener el expediente completo de su empresa en nuestro archivo; motivo por el cual le estamos solicitando sea tan amable en proporcionarnos los siguientes datos:

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES
- COPIA DE CÉDULA DE R.F.C.
- CURRÍCULO DE SU EMPRESA (Referencias comerciales y principales clientes)
- COPIA DE SU ÚLTIMA DECLARACIÓN (Para personas físicas la declaración correspondiente al año en curso, para personas morales declaración anual)
- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES (vigente)
- COPIA DE ALTA DEL IMSS
- COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (vigente)
- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA (con modificaciones)
- COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO (no mayor a dos meses)
- CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO Y FOTO DEL EXTERIOR
- CARTA DE DATOS BANCARIOS FIRMADA (se adjunta ejemplo)

Es para nosotros muy importante recabar dicha información, por lo que mucho le agradeceré la atención inmediata a nuestra petición.

Sin más por el momento me despido de usted no sin antes reiterarle de mis consideraciones la más alta y distinguida.

ATENTAMENTE

C.P. JAVIER DE JESÚS ARÉVALO AGUIRRE
Director de Adquisiciones

SOLICITUD DE INSCRIPCION AL PATRON DE PROVEEDORES MUNICIPIO SAN FRANCISCO DEL RINCON

ACT/2019/10

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL NOMBRE COMERCIAL

DOMICILIO FISCAL (O MATRIZ)

CALLE:	No.	ENTRE CALLE:	Y CALLE:	COLONIA:
TELEFONO		No. FAX	CORREO ELECTRONICO	
MUNICIPIO O DELEGACION		ESTADO	PAGINA DE INTERNET	

DOMICILIO DE SUCURSAL

CALLE:	No.	ENTRE CALLE:	Y CALLE:	COLONIA:
TELEFONO		No. FAX	CORREO ELECTRONICO	
MUNICIPIO O DELEGACION		ESTADO		

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES No. DE REGISTRO ANTE EL IMSS

PERSONAL OCUPADO:

OBREROS ()	EMPLEADOS ()	EVENTUALES ()	FAMILIARES ()	TOTAL ()
-------------	---------------	----------------	----------------	-----------

NOMBRE DE LA CAMARA A LA QUE PERTENECE No. DE REGISTRO DE LA CAMARA

GIRO O ACTIVIDAD PREPONERANTE O EN EL QUE DESIA PARTICIPAR

PRODUCTO QUE COMERCIALIZA

REFERENCIAS

REFERENCIAS COMERCIALES (EMPRESA, NOMBRE, NUMERO DE CONTACTO)

1.	NUMERO DE CUENTA BANCARIA
2.	SUC
3.	No. DE PLAZA

NOMBRE DEL BANCO: _____

TIPO DE CUENTA: _____

DATOS PARA EFECTUAR PAGOS VIA ELECTRONICA (CLABE): _____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FISICA

(Hoja membretada con logotipo de la empresa)

Fecha

CP JAVIER DE JESÚS ARÉVALO AGUIRRE
DIRECTOR DE ADQUISICIONES
PRESENTE

Por medio del presente me permito hacer de su conocimiento los siguientes datos para el pago de transferencia electrónica:

Nombre:

RFC:

Domicilio:

Teléfono:

Cuenta:

Clabe Interbancaria:

Banco:

Correo electrónico:

Quedamos de ustedes:

ATENTAMENTE

sello

Nombre y firma del representante legal