

San Francisco del Rincón, Gto.
Fecha: 16 de marzo del 2023
Oficio no. UT/114/2023
Asunto: se contesta solicitud

C. Rafael
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 09 de marzo del presente año con número de folio 110198000008123 que a la letra dice:

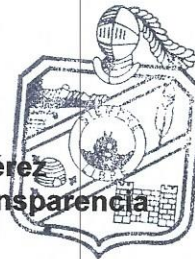
“...SOY VENDEDOR DE AUTOPARTES DE VEHÍCULOS DE MOTOR Y GASOLINA, SI QUIERO VENDER AUTOPARTES AL GOBIERNO, QUÉ TENGO QUE HACER, QUÉ PROCESOS TENGO QUE REALIZAR, QUÉ TRÁMITES SON OBLIGATORIOS PARA SER PROVEEDOR DEL GOBIERNO...”

Conforme a lo solicitado en la presente solicitud, se le adjunta los requisitos que deben reunir y traer físicamente a la Dirección de Adquisiciones ubicada en Palacio Municipal s/n, Zona Centro C.P. 36300; las personas físicas y/o morales que deseen darse de alta como proveedor del Municipio.

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

Lic. Luz María Luna Pérez
Directora de la Unidad de Transparencia



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

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

ACT/2021/10

APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE(S), DENOMINACION O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL

--	--

DOMICILIO FISCAL O MATRIZ

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

DOMICILIO DE SUCURSAL

CALLE: No. ENTRE- CALLE: Y CALLE: COLONIA:
 TELEFONO No FAX CORREO ELECTRÓNICO
 MUNICIPIO O DELEGACIÓN ESTADO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

No. DE REGISTRO ANTE EL I.M.S.S

PERSONAL OCUPADO:

OBREROS () EMPLEADOS () FAMILIARES () TOTAL ()

NUMBRE DE LA CAMARA A LA QUE PERTENECE

No. DE REGISTRO DE LA CAMARA

GIRO O ACTIVIDAD PREPONDERANTE O EN EL QUE DESEA PARTICIPAR

REFERENCIAS

PRODUCTO QUE COMERCIALIZA

NUMERO DE CUENTA BANCARIA
SUC. No. DE PLAZA

REFERENCIAS COMERCIALES (EMPRESA, NOMBRE, NÚMERO DE CONTACTO)

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

DATOS PARA EFECTUAR PAGOS VIA ELECTRÓNICA (CLABE)

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FÍSICA

San Francisco del Rincón, Gto. 20 ____.

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:

- LLEVAR LA 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)
- FOTOCOPIA 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 despidió de usted no sin antes reiterarle de mis consideraciones la más alta y distinguida.

ATENTAMENTE:

C.P. Rafael Cardoso Ledesma.

Director de Adquisiciones.

(Hoja membretada con logotipo de la empresa)

Fecha

RAFAEL CARDOSO LEDESMA
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*