



OROMAPAS
Bahía de Banderas 2014-2017

ORGANISMO OPERADOR MUNICIPAL DE
AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO
Y SANEAMIENTO
DE BAHIA DE BANDERAS



SOLICITUD DE INSCRIPCION AL PADRON DE CONTRATISTAS

FOLIO DE REGISTRO

Nº

FECHA: DD

MM

AA

INSCRIPCION

ACTUALIZACION DE DATOS

DE DATOS

1.- IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

R.F.C.

CURP.

NATURALEZA JURIDICA:

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

SOCIEDAD ANONIMA

SOCIEDAD LIMITADA

EMPRESA UNIPERSONAL

EMPRESA EXTRANJERA

OTRA

CUAL? _____

AÑOS DE OPERACIÓN: _____

SEDE PRINCIPAL

DIRECCION (CALLE Y NUMERO): _____

COLONIA: _____ C.P. _____

CIUDAD: _____ ESTADO _____ PAIS: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ OTROS _____

EMAIL: _____ PAGINA WEB: _____

SUCURSALES

CIUDADES Y

DOMICILIOS

2.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y CONDICIONES COMERCIALES

VENTA DE PRODUCTOS: VENTA DE SERVICIOS OTROS CUAL? _____

BREVE DESCRIPCION DE LOS MATERIALES, PRODUCTOS O SERVICIOS QUE OFRECE: _____

CLASIFICACION A REGISTRAR: PROVEEDOR DE SERVICIOS CONSULTOR-ASESOR PROVEEDOR DE BIENES

TIPO: FABRICANTE REPRESENTANTE DISTRIBUIDOR

LINEA DE PRODUCTOS QUE PRODUCE O COMERCIALIZA: MATERIALES UTILIES OFIC.Y PAPELERIA MUEBLES
 HERRAMIENTAS MAQUINAS Y EQUIPOS OTRA CUAL? _____

PLAZO MAXIMO DE VENCIMIENTO DE FACTURAS: CONTADO 30 DIAS 60 DIAS MAS DE 60 DIAS

SOSTIENE LOS PRECIOS: SI NO CUANTO TIEMPO: _____

3.- REPRESENTANTE LEGAL Y PERSONAS DE CONTACTO

REPRESENTANTE LEGAL: _____

DOCUMENTO IDENTIFICACION: _____

CARGO: _____

TELEFONO DIRECTO: _____ EXT. _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

REPRESENTANTE DE VENTAS: _____

TELEFONO DIRECTO: _____ EXT. _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

4.- VALOR AGREGADO Y SERVICIO AL CLIENTE

	SI	NO
OFRECE SERVICIOS TECNICOS DE ASESORIA AL CLIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OFRECE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MANEJA STOCK PARA ENTREGA INMEDIATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUMINISTRA EL MATERIAL EN LA DIRECCION DEL CLIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ASUME EL TRANSPORTE DE LA MERCANCIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.- CALIDAD

	SI	NO	ANEXO?
SU EMPRESA CUENTA CON CERTIFICADO DE CALIDAD VIGENTE EXPEDIDO POR UN ORGANISMO OCREDITADO?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SUS PRODUCTOS O SERVICIOS TIENEN CERTIFICADOS DE CALIDAD APROVADOS POR CERTIFICACION MEXICANA, S.C.?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SU EMPRESA O PRODUTOS CUMPLEN CON ALGUN ESTANDAR ISO DIFERENTE A LOS ANTERIORES?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUAL? _____.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.- INFORMACION BANCARIA

BANCO	SUCURSAL	Nº DE CUENTA	CLAVE INTERBANCARIA P/TRANSFERENCIAS

DECLARO QUE LA INFROMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CONOZCO LAS SANCIONES LEGALES EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS CONTENIDOS.

DOCUMENTACION A ANEXAR

- 1.- COPIA FOTOSTATICA DE LA CEDULA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES.
- 2.- COPIA FOTOSTATICA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO MUNICIPAL.
- 3.- CERTIFICADO DE NO ADEUDO DEL IMPUESTO PREDIAL Y SUMINISTRO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE.
- 4.- COPIA CERTIFICADA DEL ACTA CONSTITUTIVA, EN CASO DE SER PERSONA MORAL.
- 5.- COPIA CERTIFICADA DEL PODER LEGAL Y DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL APODERADO LEGAL EN CASO DE SER PERSONA MORAL.
- 6.- COPIA FOTOSTATICA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR EN CASO DE SER PERSONA FISICA.
- 7.- COPIA FOTOSTATICA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL DE LA EMPRESA.
- 8.- COPIA FOTOSTATICA DE LOS PODERES QUE HAYAN SIDO OTORGADOS A LAS DIVERSAS PERSONAS QUE ACTUARAN EN SU REPRESENTACION ANTE EL OROMAPAS.
- 9.- ENTREGAR COPIA DE LA ULTIMA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA, DE CONFORMIDAD CON EL CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION Y DE LA LEY RESPECTIVA.
- 10.- PARA EL CASO DE PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES, PRESENTAR COPIA DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL RESPONSABLE TECNICO.
- 11.- ESCRITO LIBRE EN DONDE MANIFIESTE SU INTENCION DE ADHERIRSE AL PADRON DE PROVEEDORES.
- 12.- PRESENTAR INFORMACION NECESARIA QUE ACREDITE QUE EL PROVEEDOR CUENTA CON CAPACIDAD TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES.
- 13.- ELABORAR Y PRESENTAR UNA DECLARACION BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE LAS FRACCIONES XII Y XIII DEL ART. 54 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE NAYARIT.
- 14.- PRESENTAR UNA CARTA DONDE SE MANIFIESTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NUNCA HABER SIDO SANCIONADO DE FORMA ALGUNA POR AUTORIDAD ADMINISTRATIVA POR ACTOS O HECHOS QUE TENGAN RELACION CON ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS.
- 15.- PRESENTAR COPIA DEL REGISTRO EN EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y EN EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES.

NOTA: SE COBRARA LA INSCRIPCION DE 10 SALARIOS MINIMOS (\$61.38) UN TOTAL DE \$613.80 PARA PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ORGANO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT SECCION VIII,ART.64 FRACCION I Y II.

SELLO DE LA EMPRESA	FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL (EMPRESA)	FIRMA DEL AGENTE DE VENTAS (EMPRESA)	FIRMA DE AUTORIZACION (SUB-DIRECCION ADMINISTRATIVA)
---------------------	---	--------------------------------------	---

La informacion remitida tendrá validez si el formato está firmado por el representante legal.

BAHIA DE BANDERAS, NAYARIT, MEXICO, A _____ DE _____ DE _____.