|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de captura en Sistema: / /  | Fecha asignación de grupo: / / | No. Proveedor/a: |

|  |
| --- |
| Nombre o Razón Social: |
| Nombre Comercial: R.F.C. |
| Página Web: |
| Correo electrónico: Correo electrónico adicional: |
| Teléfono de la empresa: Celular de contacto: |
| Persona, Representante Legal: Cel/Tel.: |
| Persona, Representante de Ventas: Cel/Tel.: |
| Domicilio Fiscal | Domicilio Operativo |
| Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Colonia: C.P.: | Colonia: C.P.: |
| Entre la calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Y la calle | Entre la calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Y la calle:  |
| Municipio:  | Municipio: |
| Estado: País: | Estado: País: |
| Productos o Servicios que desea ofertar al Instituto Municipal de las Mujeres Zapopanas para la Igualdad Sustantiva: | Productos o Servicios que desea ofertar al Instituto Municipal de las Mujeres Zapopanas para la Igualdad Sustantiva: |
| **Documentación que se debe presentar** |
| **Personas Morales** | **Personas Físicas** |
| 1. Llenado de la forma de Inscripción al Padrón de Proveedoras y Proveedores del IMMZIS, firmado por la/el Representante Legal y sellado.
2. Acta constitutiva de la Sociedad y poder notariado de la/el Representante Legal (copia certificada).
3. Identificación Oficial de la/el Representante Legal y del de Ventas pudiendo ser INE, Pasaporte, Cédula Profesional (copia certificada).
4. Constancia de Inscripción al R.F.C. cuya actividad económica sea afín a la que se está ofertando a Instituto (no mayor a 30 días).
5. Comprobante de domicilio fiscal y operativo (luz o teléfono fijo) no mayor a 60 días en original y copia. Si el comprobante no está a nombre de la empresa presentar copia del contrato de arrendamiento.
6. Listado de bienes y servicios a ofertar firmados por la/el Representante Legal.
7. Copia de la Licencia Municipal vigente.
8. Domicilio foráneo debe presentar fotografías del domicilio fiscal y operativo de fachada con número exterior, interior si fuera el caso, así como del interior de las oficinas y productos. Impresas 4 fotos por hoja firmadas por el Representante Legal.
9. Referencias comerciales (2) señalando nombre de la empresa, dirección, teléfono y contacto.
10. En caso de Fumigadora, recolección de residuos infecciosos o en caso de que su giro lo requiera anexar copia de Licencia Sanitaria.
11. En caso de ser Distribuidora/or Autorizado de productos deberá presentar 2 cartas que acredite los productos que oferta.
 | 1. Llenado de la forma de Inscripción al Padrón de Proveedoras y Proveedores del IMMZIS, firmado por la Persona Física y sellado.
2. Identificación Oficial de la Persona Física y del Representante de Ventas pudiendo ser INE, pasaporte, Cédula Profesional (copia certificada).
3. Constancia de Inscripción al R.F.C. cuya actividad económica sea afín a la que se está ofertando a Instituto (no mayor a 30 días)
4. Comprobante de domicilio fiscal y operativo (luz o teléfono fijo) no mayor a 60 días en original y copia. Si el comprobante no está a nombre de la empresa presentar copia del contrato de arrendamiento.
5. Listado de bienes y servicios a ofertar firmados por el Representante Legal.
6. Copia de la Licencia Municipal vigente.
7. Domicilio foráneo debe presentar fotografías del domicilio fiscal y operativo de fachada con número exterior, interior si fuera el caso, así como del interior de las oficinas y productos. Impresas 4 fotos por hoja firmadas por el Representante Legal.
8. Referencias Comerciales (2) señalando nombre de la empresa, dirección, teléfono y contacto.
9. En caso de Fumigadora, recolección de residuos infecciosos o en caso de que su giro lo requiera anexar copia de Licencia Sanitaria.
10. En caso de ser Distribuidora/or Autorizado de productos deberá presentar 2 cartas que acredite los productos que oferta.
 |
| **En caso de Sociedades Extranjeras** |
| Deberán estar constituidas con apego a las leyes de su país, que sus estatutos no sean contradictorios a las leyes del orden público del Estado.Anexar documentación que acredite su personalidad física o moral con que se ostenta. |
| **Observaciones** |
|  |
| **\*\*Nota Importante: no se recibirá documentación incompleta o que presente tachaduras o enmendaduras en este formato.****\*\*La documentación solicitada es enunciativa mas no limitativa, por lo que, de requerirse alguna información adicional, será solicitado.** |
| Bajo protesta de decir verdad manifiesto que los datos contenidos en este formato y sus anexos son fidedignos y autorizo al Instituto Municipal de las Mujeres Zapopanas para la Igualdad Sustantiva para que lleve a cabo su verificación, de igual manera declaro que ningún en caso, ni la persona o empresa que represento, tenemos relación con grupos u organizaciones vinculadas con actividades ilícitas. Así mismo me obligo a informar oportunamente al Instituto Municipal de las Mujeres Zapopanas para la Igualdad Sustantiva, cualquier cambio posterior que se llegará presentar con los datos de mi representación después de la inscripción. |

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_