

CDHEA

Comisión de Derechos
Humanos del Estado
de AGUASCALIENTES

DIRECCIÓN DE LICITACIONES Y ADQUISICIONES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y/O REFRENDO EN EL PADRÓN ÚNICO
DE PROVEEDORES DE LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL
ESTADO DE AGUASCALIENTES

1. Datos del registro (Para uso exclusivo de la Coordinación Administrativa de licitaciones y adquisiciones)

No. de Proveedor:	<input type="text"/>	Tipo de solicitud:	Nuevo <input type="checkbox"/> Refrendo <input type="checkbox"/> Cambio <input type="checkbox"/>	Fecha de autorización:	<table><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	M	M	A	A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D	D	M	M	A	A												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												

2. Datos generales de la persona moral o persona física

Nombre o razón social (nombre registro ante SHCP)	<input type="text"/>				
Nombre Comercial	<input type="text"/>				
Nombre de usuario en COMPRANET	<input type="text"/>				
R.F.C.	<input type="text"/>				
Domicilio Fiscal	<input type="text"/>				
	Calle	Número	Ext.	Int.	
Entre las calles	<input type="text"/>	y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	Estado	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos (incluir claves ladas)	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>	:	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>
Fax	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>	:	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>
Nombre del Representante Legal	<input type="text"/>				
Correo electrónico del representante legal	<input type="text"/> @ <input type="text"/>				
Teléfono	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>			
Contacto	<input type="text"/>				
Correo electrónico del contacto	<input type="text"/> @ <input type="text"/>				
Teléfono	(<input type="text"/>) (<input type="text"/>)	Ext. <input type="text"/>			
Actividad económica	<input type="text"/>				
Sector al que pertenece	Industria <input type="checkbox"/>	Comercio <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	No. Empleados	<input type="text"/>
Comercializador	Fabricante <input type="checkbox"/>	Distribuidor autorizado <input type="checkbox"/>	Prestador del servicio <input type="checkbox"/>		
¿Realiza subcontrataciones?	<input type="text"/>				
Página web	<input type="text"/>				

3. Datos del acta constitutiva (persona moral)

Número de escritura

Volumen

Fecha

Datos del notarios

Nombre del notario

No. de notaria

Estado

Datos de inscripción en el registro público de la propiedad y del comercio

Fecha

No. de registro (fojas, volumen, libro) o folio mercantil

Descripción del objeto social

Ultima modificación del acta constitutiva (persona moral)

No. escritura

Volumen

Fecha

Datos de inscripción en el registro público de la propiedad y del comercio

Fecha

No. de registro (fojas, volumen, libro) o folio mercantil

Nombres de los accionistas y porcentaje de acciones (persona moral)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

% Porcentaje de acciones

Datos del representante legal

Nombre del apoderado o representante legal

No. de la escritura pública mediante la cual acredita su personalidad y facultades

No. escritura

Volumen

Fecha

Datos del notario

Nombre del notario

No. de notaria

Estado

Datos de inscripción en el registro público de la propiedad y del comercio

Fecha

No. de registro (fojas, volumen, libro) o folio mercantil

4. Referencias comerciales de la persona moral y persona física

Nombre de la empresa

Contacto

Teléfono

Domicilio

Nombre de la empresa

Contacto

Teléfono

Domicilio

Nombre de la empresa

Contacto

Teléfono

Domicilio

Uso de datos personales

Para efectos de lo dispuesto por los artículos 24 y 25 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes y el artículo 68 último párrafo de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública autorizó a la Oficialía Mayor de la Fiscalía General del Estado de Aguascalientes para que mis datos personales contenidos en el presente documento puedan ser difundidos públicamente o transferidos a otras autoridades gubernamentales, exclusivamente para el ejercicio de las funciones que a estas compete y en el entendido de que la presente autorización se concede para que se publiquen o transmitan los datos indispensables y nunca los datos sensibles.

Ciudad

Estado

, a día

del mes

de 20 año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal

MANIFESTACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES PRESENTE.

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad que:

1. Que ningún socio o accionista de la empresa a la cual represento, se encuentra bajo alguno de los supuestos que prevé el artículo 71 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado de Aguascalientes y sus Municipios.
2. Que me encuentro enterado del contenido del artículo 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para aquellos procesos sujetos a la aplicación de la ley federal.
3. Autorizo que me sea notificado a través de los medios de comunicación electrónica que al efecto señalo, invitaciones, comunicaciones, avisos, noticias, así como cualquier otro tipo de información relativa a alguno de los procedimientos administrativos que instruya la dirección de adquisiciones y licitaciones adscrita a la Fiscalía General del Estado de Aguascalientes, lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 37 fracción II de la Ley del Procedimiento Administrativo del Estado de Aguascalientes.
4. Que los datos contenidos en el presente formato y en los demás documentos anexos, son verídicos y autorizo expresamente a la dirección de adquisiciones y licitaciones de la fiscalía a llevar a cabo su verificación; asimismo, me obligo a notificar oportunamente cualquier cambio concerniente a los mismos y a proporcionar la información complementaria que se me requiera.

Ciudad

Estado

, a día

del mes

de 20

año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal

ANEXO 1

(Llenar únicamente en caso de tener domicilio fiscal fuera del Estado y contar con una sucursal en el Estado de Aguascalientes)

SUCURSAL EN EL ESTADO DE AGUASCALIENTES

Nombre o razón social (nombre registrado ante SHCP)	
Nombre Comercila	
R.F.C.	

Domicilio de la Sucursal	Calle				Número	Ext.	Int.
	Entre las calles				y		
	Colonia				Codigo Postal		
	Municipio				Estado		
	Teléfonos (incluir claves ladas)				() () Ext.	; () () Ext.	
	Fax				() () Ext.	; () () Ext.	

Contacto Correo electrónico del contacto Teléfono	 () () Ext.
--	--

Estado

del mes

año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal

ANEXO 2

CARTA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PATRONALES

COMISIÓN DE DERECHOS HUMANOS DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES P R E S E N T E .

El que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que:

1. Que cuento con el Registro Patronal ante el I.M.S.S. número _____ y del cual anexo copia.
2. Que me encuentro al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones patronales en materia de seguridad social, al efecto anexo copia de la última liquidación de cuotas obrero patronal al I.M.S.S.
3. Que la empresa que represento cumple cabalmente con las obligaciones en materia de trabajo infantil, acatando las prohibiciones que en materia de contratación de menores establece la Ley Federal del Trabajo, así como las exigencias previstas pro dicho ordenamiento para la protección del trabajo de adolescentes y en su caso las prohibiciones correspondientes en términos de los artículo 175 y 176 del mismo ordenamiento. Haciéndome sabedor de la responsabilidad civil y penal en la que puedo incurrir en caso de incumplimiento a dichas disposiciones.
4. Que presento y adjunto al presente la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Ciudad

Estado

, a

día

del

mes

de 20

año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal

ANEXO 3

TABLA DE CLASIFICACIÓN DE GIRO COMERCIAL

Marque con una "x" el giro al que pertenece la empresa de acuerdo a su actividad comercial y su objeto social (marque con "xx" el giro principal, se sufiere no señalar más de 5 giros)

GIRO 1	MATERIALES Y SUMINISTROS	
0	ALIMENTOS, ABARROTES, DESPENSAS	
1	ARTÍCULOS DE LIMPIEZA	
2	PRODUCTOS QUÍMICOS, FARMACÉUTICOS Y DE LABORATORIO	
3	ANIMALES Y MATERIALES PARA SU MANEJO	
4	JUGUETES	
5	GRASAS Y COMBUSTIBLES	
6	REGALOS	
GIRO 2	EQUIPOS	
0	METEOROLÓGICOS Y CLIMAS ARTIFICIALES	
1	EQUIPO DEPORTIVO	
2	ESCOLAR	
3	AGROPECUARIO	
4	SEGURIDAD Y CONTROL DE INCENDIOS	
5	COCINAS E UTENSILIOS	
6	COMPUTADORAS, REDES Y TELECOMUNICACIONES	
7	IMPRESIÓN	
8	MEDICO	
9	LABORATORIO	
10	ELECTRODOMÉSTICOS Y LÍNEA BLANCA	
11	ELECTRÓNICOS	
12	FOTOCOPIADORAS	
13	INSTRUMENTOS MUSICALES	
14	INGENIERÍA, TOPOGRAFÍA Y DIBUJO	
15	JARDINERÍA Y RIEGO	
16	MAQUINARIA Y HERRAMIENTA PARA LA INDUSTRIA	
17	MUEBLES	
18	RADIOCOMUNICACIÓN	
19	SEMAFORIZACIÓN Y SEÑALAMIENTOS VIALES	
20	SONIDO, ILUMINACIÓN Y TELEFONÍA	
21	TRATAMIENTO DE AGUAS	
22	VIDEO Y FOTOGRAFÍA	
23	EQUIPAMIENTOS	
24	AUTOS, CAMIONES Y CAMIONETAS	
25	REFRIGERADOS Y BASCULAS	
26	TRANSPORTE AÉREO	
27	PERIFÉRICOS Y ACCESORIOS DE COMPUTO	
28	EQUIPO DE FOTOCREDENCIALIZACIÓN	
29	SOFTWARE Y LICENCIAS	
30	MOTOCICLETAS Y BICICLETAS	
31	TRANSPORTE NAÚTICO	
GIRO 3	FERRETERÍA Y TLAPALERÍA	
0	FERRETERÍA EN GENERAL	
1	INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DE MEDICIÓN	
2	LONAS INDUSTRIALES	

GIRO 4	GRÁFICOS, IMPRESIONES, PUBLICACIONES Y PLACAS	
0	PLACAS Y NOMENCLATURAS	
1	IMPRESIONES	
2	LIBROS Y EDITORIALES	
3	PUBLICIDAD Y DISEÑO	
4	PUBLICACIONES EN MEDIOS MASIVOS DE COMÚN.	
5	SELLOS	
GIRO 5	MATERIAL PARA CONSTRUCCIÓN	
0	BÁSICOS PARA LA CONSTRUCCIÓN	
1	ACEROS Y LAMINAS	
2	ASFALTOS Y CONCRETOS	
3	RESTAURACIÓN Y DECORACIÓN DE EXTERIORES	
4	MATERIALES PARA POZOS	
5	ESTRUCTURAS METÁLICAS Y DE CONCRETO	
GIRO 6	SERVICIOS	
0	CONSTRUCCIÓN Y ELECTRICIDAD	
1	PROFESIONALES	
2	MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO Y REDES	
3	MANTENIMIENTO DE MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA	
4	MANTENIMIENTO A EQUIPO DE INGENIERÍA Y DIBUJO	
5	ARRENDAMIENTOS	
6	VIGILANCIA	
7	LIMPIEZA	
8	MÉDICOS Y LABORATORIO	
9	ASESORÍA Y CAPACITACIÓN	
10	ADMINISTRATIVOS	
11	MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO	
12	SEGUROS	
13	SERVICIOS DE COMEDOR	
GIRO 7	PAPELERÍA Y MATERIALES PARA LAS ARTES GRAFICAS	
0	PAPELERÍA PARA OFICINA	
1	MATERIALES PARA LAS ARTES GRAFICAS	
2	PAPELERÍA PARA INGENIERÍA Y DIBUJO	
GIRO 8	REFACCIONES, MATERIALES Y SERVICIOS AUTOMOTRICES	
0	REFACCIONES PARA EQUIPOS MENORES	
1	REFACCIONES PARA PERFORACIÓN DE POZOS	
2	REFACCIONES Y HERRAMIENTAS PARA AUTOMOTORES	
3	REFACCIONES PARA MAQUINARIA PESADA	
4	LLANTAS Y CÁMARAS	
5	TAPICERÍA	
6	LUBRICANTES, GRASAS Y ACEITES	
7	REFACCIONES PARA MAQUINAS DE IMPRESIÓN	
8	REFACCIONES PARA EQUIPO DE OFICINA	
9	REFACCIONES PARA EQUIPO DE INGENIERÍA Y DIBUJO	
10	FRENOS Y CLUTCH	

11	ELÉCTRICO	
12	SUSPENSIÓN Y DIRECCIÓN	
13	AFINACIÓN	
14	ACCESORIOS	
15	TRANSMISIONES	
16	RADIADORES Y ESCAPES	
17	MOTOR	
18	LAVADOS	
19	SERVICIOS	
20	HOJALATERÍA Y PINTURA	
18	LAVADOS	
GIRO 9	TALLERES	
1	TALLERES INDUSTRIALES	
2	TALLERES DE REPARACIÓN PARA AUTOMOTORES	
3	TALLERES DE MANTENIMIENTOS	
GIRO 10	UNIFORMES, MERCERÍA Y BLANCOS	
0	UNIFORMES	
1	COBERTORES Y COBIJAS	
2	BLANCOS	
3	DECORACIÓN DE INTERIORES	
4	MERCERÍA	
5	DISEÑO Y CONFECCIÓN	
OTROS (Especificar)		

Ciudad

Estado

, a día

del mes m

de 20

año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal

ANEXO 4

AUTORIZACIÓN DE PAGO VÍA ELECTRÓNICA

La Fiscalía General del Estado de Aguascalientes, con la finalidad de proporcionarle mayor comodidad y rapidez al recibir sus pagos, le invita al programa de Pagos mediante Vía Electrónica y cheque normativo por medio del cual, proporcionándonos la institución Bancaria de su elección, el número de cuenta correspondiente (únicamente cuentas de cheques), así como los 18 dígitos de su **CLABE(Clave Bancaria Estandarizada)**, usted recibirá en tiempo y forma el pago por los bienes y/o servicios adquiridos. Manifiesto mi conformidad en que los pagos a mi favor sean realizados en:

Manifiesto mi conformidad en que los pagos a mi favor sean realizados en:

Datos del Beneficiario

Nombre o razón social de
Titular de la Cuenta

R.F.C.

Número de plaza

Institución Bancaria

Número de Sucursal

Ciudad donde se apertura
la cuenta bancario

Tipo de Cuenta Bancaria

Número de cuenta

CLABE

(la clave bancario debe contener
18 dígitos y se la proporciona su
Institución financiera)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Correo electrónico para
confirmar de pago

Teléfono y Fax

Extensión

Ciudad

Estado

, a día

del mes

de 20

año

Nombre Completo y Firma del Representante Legal