

SOLICITUD
de Inscripción de Registro de Proveedores
para **PERSONA JURIDICA**

No. de Registro: _____

I. TIPO DE GESTIÓN

Inscripción ☐

Actualización ☐

Baja de Registro ☐

II. INFORMACIÓN GENERAL

/ / / / / / / / / / / / / / / /

Registro Tributario Nacional (R.T.N)

Razon Social

Minicipio

Departamento

Barrio o Colonia

Avenida

Calle

Numero de Casa

Referencia de Domicilio

Telefono Fijo

Celular

Actividad

Giro

Email / Correo Electronico

Facebook

III. CAPITAL

Nacional ☐

Extranjero ☐

IV. EN CASO DE TENER REPRESENTANTE LEGAL PARA HACER GESTIONES ANTE EL INJUPEMP

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

/ / / / / / / / / / / / / / / /

Numero de Identidad o Pasaporte

Telefono Fijo

Celular

Correo Electronico

V. INFORMACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA PAGOS POR TRANSFERENCIA ELECTRONICA

/ / / / / / / / / / / / / / / /

Numero de cuenta

Tipo de cuenta:

Ahorro ☐

Cheque ☐

/ / / / / / / / / / / / / / / /

Numero de cuenta (Exclusivo para INJUPEMP)

Nombre del Banco

VI. ¡ESTE NUMERAL ES PARA AQUELLAS PERSONAS QUE TIENE SOCIOS O ACCIONISTAS!

Este numeral es exclusivamente para aquellas personas juridicas que tiene socios o accionistas

SOCIOS O ACCIONISTAS

Nombres y Apellidos	Numero de Identificación	Nacionalidad	Telefono Fijo / Celular

VII. ¡ESTE NUMERAL ES PARA AQUELLAS PERSONAS QUE MANTENGAN UNA PARTICIPACION PATRIMONIAL CON TERCEROS!

RELACIÓN CON OTRAS EMPRESAS

Según el Art 39, del Reglamento del Regimen de Obligaciones, Medidas de Control y Deberes de las Instituciones Supervisadas en Relación a la Ley Especial contra el Lavado de Activos, favor indicar la relación con otras empresas donde su persona mantenga mas del 25% en el patrimonio.

Razón Social	RTN	País	Giro del Negocio

Declaro que los datos antes proporcionados son verdaderos, y autorizo al INJUPEMP para que realice el pago de ventas o servicios prestados, mediante transferencia electronica a la cuneta de banco consignada en la presente solicitud.

Firmo la presente en el Departamento de _____ Municipio de _____ a los _____ dias del mes de _____ del año 20____

sello

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

Recibido en _____ a los _____ dias del mes de _____ del año 20____

Nombre del Receptor _____

Firma

sello

REQUISITOS GENERALES

Además de los requisitos generales establecidos anteriormente se solicitará según sea el tipo de proveedor los siguientes requisitos para poder ingresar a la base de datos de Proveedores de bienes y servicios del INJUPEMP:

Persona Natural / Comerciante Individual

- 1) Completar el Formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Proveedores con el código DCS-F-V.3.1 ó DCS-F-V.4.1 (Dependiendo a que tipo de persona aplica).
- 2) Constancia de inscripción en la ONCAE y en la CNBS en caso de servicios de proveedores (incluyendo a los que brindan servicios de avalúo inscritos) o papelería de seguridad como ser cheques y estar autorizados por BCH.
- 3) Copia de la identidad o pasaporte y mostrar el original.
- 4) Comprobante de domicilio o cualquier documento que acredite su dirección de domicilio como ser un recibo público o un estado de cuenta bancario.
- 5) Constancia original del Banco que avale la titularidad de la cuenta, donde se realizaran los depósitos de pago.
- 6) Constancia de solvencia emitida por la Entidad Competente en Materia Tributaria.
- 7) Constancia de pagos a cuenta del impuesto sobre la renta.
- 8) Copia del Permiso de Operación y mostrar el original.
- 9) Copia del Carnet de Colegiación Profesional y mostrar el original en el caso de brindar servicios de consultorías.
- 10) Copia de la Escritura Pública y mostrar el original.
- 11) Copia del Registro Tributario Nacional (RTN) y mostrar el original.

Persona Juridica

- 1) Completar el Formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Proveedores con el código DCS-F-V.5.1
- 2) Copia del Permiso de Operación y mostrar el original.
- 3) Constancia de inscripción en la ONCAE y en la CNBS en caso de servicios de proveedores (incluyendo a los que brindan servicios de avalúo inscritos) o papelería de seguridad como ser cheques y estar autorizados por BCH.
- 4) Poder Notarial del Representante Legal.
- 5) Copia de la identidad o pasaporte del Representante Legal y el mostrar el original.
- 6) Copia del Carnet de Colegiación Profesional del Representante Legal y mostrar el original.
- 7) Copia del documento Administrativo de Nombramiento y mostrar el original (Poder General de Administración).
- 8) Constancia de domicilio o cualquier documento que acredite su dirección de domicilio como ser un recibo público o un estado de cuenta bancario. Quedan excluidos de este requisito los proveedores extranjeros no residentes en el territorio nacional.
- 9) Copia del Registro Tributario Nacional (RTN) de la persona jurídica y mostrar el original.
- 10) Constancia original del Banco que avale la titularidad de la cuenta, donde se realizaran los depósitos de pago.
- 11) Constancia de Solvencia emitida por la Entidad Competente en Materia Tributaria.
- 12) Constancia de pagos a cuenta del impuesto sobre la renta.
- 13) Certificado de Solvencia del Instituto Hondureño de Seguridad Social "IHSS" (solo para proveedores de seguridad y limpieza).
- 14) Copia de Escritura Pública de constitución y mostrar la original donde conste la participación accionaria o socios describiendo el nombre completo, identificación y categoría.