

SOLICITUD
 de Inscripción de Registro de Proveedores
 para **COMERCIANTE INDIVIDUAL**

I. TIPO DE GESTIÓN

Inscripción <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	Baja de Registro <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	---

II. INFORMACIÓN GENERAL

Numero de identidad o Pasaporte	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Municipio	Departamento	Barrio o Colonia	Avenida	Calle
			Calle	Numero de Casa
Referencia de Domicilio	Telefono Fijo	Celular	Oficio / Profesión	
Giro	Email / Correo Electronico	Nacionalidad		
Nombre del Negocio	Numero de Registro Mercantil	Numero de Permiso de Operación		

III. CAPITAL

Nacional <input type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	Numero de cuenta (Uso del INJUPEMP)
Nombre de Banco		

VI. ¡ESTE NUMERAL ES PARA AQUELLAS PERSONAS QUE ESTAN EXPUESTAS POLITICAMENTE!

Este numeral es exclusivamente para aquellas personas que se están desempeñando o se han desempeñado como Congressistas, Alcaldes, Directores, Ministros, Gerentes, Militares de Alto Rango o cualquier otro Exfuncionario o Funcionario Publico que ha servido al Estado.

VINCULOS FAMILIARES

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 el nombre de sus familiares hasta un segundo grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad.

Vinculo (Consanguinidad)	Nombres y apellidos	Nacionalidad	No. Documento
1er grado	Padre		
1er grado	Madre		
1er grado	Hijo(a)		
2do grado	Abuelo(a)		
2do grado	Hermano(a)		

Vinculo (Afinidad / Cónyuge)	Nombres y apellidos	Nacionalidad	No. Documento
1er grado	Padre		
1er grado	Madre		
1er grado	Hijo(a)		
2do grado	Abuelo(a)		
2do grado	Hermano(a)		

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	Pais	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____

 Firma

PARA USO EXCLUSIVO DEL INJUPEMP

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

Nombre del Receptor _____ Firma _____

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.