



## MINISTERIO DE TURISMO

### **DOCUMENTOS PARA REGISTRARSE COMO PROVEEDOR EN EL MINISTERIO DE TURISMO.**

- FORMULARIO DE PROVEEDOR (ver anexo 1)
- FOTOCOPIA AMPLIADA A 150% DEL NIT DE CONTRIBUYENTE.
- FOTOCOPIA AMPLIADA A 150% DE TARJETA DE IVA.
- CONSTANCIA DE CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA, NEGOCIO O EMPRENDIMIENTO (Micro, Pequeña, Mediana o Gran Empresa).
- NÚMEROS Y CORREOS TELEFONICOS DE CONTACTO.
- DECLARACIÓN JURADA FIRMADA Y SELLADA POR NOTARIO PARA EVIDENCIAR QUE NO EXISTEN INHABILIDADES PARA OFERTAR.
- DETERMINAR MEDIANTE CARTA O NOTA CUAL ES EL GIRO DE LA EMPRESA O NEGOCIO Y SI OFERTARA PARA ADQUISICIONES DE: OBRAS, BIENES, SERVICIOS O CONSULTORIAS.
- SI SE ACTUA POR MEDIO DE APODERADO ANEXAR COPIA CERTIFICADA DEL TESTIMONIO DE PODER EN DONDE SE LE HA DELEGADO PARA PRESENTAR OFERTAS EN NOMBRE DE LA EMPRESA O NEGOCIO.
- CONSENTIMIENTO POR ESCRITO PARA QUE EL MINISTERIO PUEDA AVERIGUAR SI HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO COMO PROVEEDOR.
- YA FORMANDO PARTE DEL BANCO DE PROVEEDORES, ACTUALIZAR SU INFORMACIÓN AL MENOS UNA VEZ AL AÑO EN CASO DE HABER CAMBIOS SUSTANCIALES EN CUANTO A LA CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA O CAMBIO EN EL GIRO ENTRE OTROS.
- LOS DOCUMENTOS DEBERAN SER ENVIADOS AL CORREO ELECTRONICO [druiz@mitur.gob.sv](mailto:druiz@mitur.gob.sv), CUALQUIER CONSULTA O DUDA PUEDE LLAMAR AL NÚMERO 2241-3200 Ext. 116.



MINISTERIO DE TURISMO

**ANEXO N° 1**  
**FORMULARIO PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL OFERTANTE**

Nombre del ofertante: \_\_\_\_\_

( ) Empresa Individual

( ) Sociedad (Indique clase)

Dirección de la empresa, (detallar si es sucursal o casa matriz) \_\_\_\_\_

Correo electrónico para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Número de Identificación Tributaria de persona natural o jurídica: \_\_\_\_\_

Número de Registro Fiscal: \_\_\_\_\_

Categoría de Contribuyente (según CONAMYPE) \_\_\_\_\_

Giro de la empresa (según tarjeta de IVA) \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de la persona que será el contacto:

\_\_\_\_\_  
Tiempo de validez de la oferta: \_\_\_\_\_

*Declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos y que conozco las normas legales y administrativas a las que me someto, además declaro que en caso de actuar como representante legal, el poder con el que comparezco es suficiente para asumir cualquier tipo de responsabilidades que devengan del presente proceso.*

**DATOS DE CUENTA BANCARIA DONDE SE HARA EFECTIVO EL PAGO.**

Nombre de la cuenta: \_\_\_\_\_

Número de la cuenta: \_\_\_\_\_

Nombre del banco: \_\_\_\_\_

CORRIENTE  DE AHORRO

*Por este medio declaro bajo juramento que la cuenta que detallo, será utilizada por el Estado por medio de la Dirección General de Tesorería para cancelar cualquier tipo de obligación que realice la institución y que sean legalmente exigibles, según lo establecido en el Art. 77 de la Ley Orgánica de Administración Financiera del Estado.*

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE DUI.

A través