

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES PARA PERSONA MORAL

Folio No.:

Nombre:

Nombre y cargo del representante legal:

Domicilio legal de la empresa:

Código Postal: Estado: Municipio:

Teléfono: Nacionalidad: R.F.C.:

Reg. IMSS: Reg. Infonavit:

Correo Electronico: Fecha de inicio de operaciones:

ACTIVIDAD:

.....

.....

.....

CONTROL INTERNO

Documentos que debe presentar:

- ___ Solicitud firmada por el representante legal en original y copia.
- ___ Copia certificada del acta constitutiva, y de ser el caso, copia certificada de su última reforma o de la modificación al capital social.
- ___ Copia certificada del poder del representante legal (poder general para actos de administración).
- ___ Escrito en el cual el representante legal manifieste que no le ha sido revocado el poder que se le otorgó, adjuntando copia simple de identificación oficial con fotografía.
- ___ Copia simple de la cédula de identificación fiscal y de la constancia de situación fiscal.
- ___ Copia de la última declaración anual correspondiente al ejercicio fiscal inmediato anterior. (en caso de no contar con dicho requisito por ser empresa de reciente creación, presentar escrito firmado por el representante legal y dirigido al Titular de la Secretaría de Contraloría, en el cual se establezca tal situación).
- ___ Copia del registro de inscripción a IMSS e Infonavit, o en su caso tarjeta patronal y copia simple del último pago, (de no contar con el registro, presentar escrito firmado por el representante legal y dirigido al Titular de la Secretaría de Contraloría, en donde se establezca las causas justificadas, del por qué no se tiene).
- ___ Original o copia certificada del estado financiero de la persona moral, actualizado a la fecha de su trámite, el cual deberá estar firmado por el representante legal y por el contador público que lo elabora, anexando copia simple de su cédula profesional.
- ___ Catálogo, curriculum u oficio, firmado por el representante legal, en donde se especifique el tipo de bienes que oferta o el tipo de servicios que presta.
- ___ Copia simple del recibo de pago y original para su cotejo, firmado por el representante legal, por derecho a inscripción de \$2,584.00, el cual se podrá realizar en los multicentros de pago de recaudación de rentas del Estado de Durango o hacer el depósito en el banco HSBC al no. de cuenta 135 309 632-7, a favor de la Secretaría de Finanzas y de Administración del Gobierno del Estado de Durango.

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que tengo las facultades y la personalidad jurídica para autorizar como lo hago en este momento para que la Secretaría de Contraloría del Gobierno del Estado de Durango, publique en las páginas de internet y portales de la Secretaría y del Gobierno del Estado, los datos de la persona moral que represento, como son razón social, teléfono, domicilio, así como correo electrónico y el tipo de servicios que presta o bienes que ofrece, lo anterior en términos de lo establecido por el artículo 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango.

Secretaría de Contraloría del Estado de Durango, Tels. (618) 137 72 00, 137 72 41 y en Región Laguna (871) 456 50 18