



## REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES

### 1.- Personas Morales

- 1.- Solicitud elaborada original.
- 2.- Copia del alta en SHCP.
- 3.- Copia del Acta Constitutiva con sus modificaciones y poderes. Listado de Socios. Presidente, apoderados o administrador único. Y en su caso poder notariado.
- 4.- Identificación del Representante Legal.
- 5.- Licencia Municipal o SIEM, en caso de ser foráneo.
- 6.- Copia de comprobante de domicilio y fotografías del interior y exterior del mismo no mayor a 3 meses.
- 7.- Catálogos de bienes y servicios y/o currículum de la empresa.
- 8.- Declaración de impuestos del último ejercicio fiscal.
- 9.- Declaración por escrito de no encontrarse inhabilitado, en entidad o dependencia alguna, de las órdenes Federal, Estatal o Municipal.
- 10.- Escrito de que la información recibida es verídica.
- 11.- Si es el caso, el servicio que ofrece Licencia Sanitaria, anexarla a la solicitud.
- 12.- Opinión del Cumplimiento del SAT actual. (Formato 32D)
- 13.- Constancia de situación fiscal actual.
- 14.- Opinión al Cumplimiento de obligaciones (IMSS).
- 15.- Copia del pago del 2% sobre la nómina al Estado.

### 1.- Personas Físicas

- 1.- Solicitud elaborada original.
- 2.- Copia del alta en SHCP.
- 3.- Copia del Acta de Nacimiento del propietario.
- 4.- Identificación del representante legal.
- 5.- Licencia Municipal o SIEM, en caso de ser foráneo.
- 6.- Copia de comprobante de domicilio, fotografías del interior y el exterior del mismo no mayor a 3 meses.
- 7.- Catálogos de bienes y servicios y/o currículum de la empresa.
- 8.- Declaración de impuestos del último ejercicio.
- 9.- Declaración por escrito de no encontrarse inhabilitado, en entidad o dependencia alguna, de las órdenes Federal, Estatal o Municipal.
- 10.- Escrito de que la información recibida es verídica.
- 11.- Si es el caso, el servicio que ofrece Licencia Sanitaria, anexarla a la solicitud.
- 12.- Opinión del Cumplimiento del SAT actual. (Formato 32D)
- 13.- Constancia de situación fiscal actual.
- 14.- Opinión al Cumplimiento de obligaciones (IMSS).
- 15.- Copia del pago del 2% sobre la nómina al Estado.