

SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES PARA P. FISICA

DATOS FISCALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL (SIN ABREVIATURAS)

ACTIVIDAD PREPONDERANTE O GIRO

DOMICILIO FISCAL ACTUAL

NUM

INT.

PISO

CODIGO POSTAL

COLONIA

CIUDAD, DELEG. O MUNICIPIO

ESTADO

CORREO ELECTRONICO

TEL. Y LADA

CELULAR

DD MM AA

Nº REGISTRO PATRONAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)

REGISTRO SHCP

INICIO OPERACION

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Mismos que el titular

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO CALLE

NUM

INT

PISO

COLONIA

CIUDAD

DELEG. O MUNICIPIO

ESTADO

CODIGO POSTAL

CORREO ELECTRONICO

TEL. Y LADA

FAX

CELULAR

CARGO DENTRO DE LA EMPRESA

ANTIGUEDAD

REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO Y DATOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

NOMBRE

DOMICILIO CALLE

NUM

INT

PISO

COLONIA

CIUDAD

DELEG. O MUNICIPIO

ESTADO

CODIGO POSTAL

TEL. Y LADA

FAX

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

PÁGINA WEB

PRODUCTOS Y/O SERVICIOS DEL PROVEEDOR

(ser descriptivo)

ASIGNACIÓN DE CLAVES (SÓLO APLICA CADPE)

REQUISITOS

	FORMATO	DOCUMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Original	Llenar solicitud de registro firmada por el titular o representante legal	
Acreditar legalmente la antigüedad de dos años en la actividad que ostenta, de lo contrario se deberá solicitar autorización expresa de la Dirección General del CADPE y el costo de la inscripción será de \$8,789.00 pesos			
	Original	Dos estados financieros correspondientes a los dos meses anteriores a la fecha de solicitud, con nombre y firma del Contado Público que los realice (estado de resultados y balance general). Excepto los pertenecientes al Régimen de Incorporación Fiscal.	
1	Copia	Cédula profesional del Contador Público que firma los estados financieros (con nombre y firma legible)	
2	Copias	Constancia de situación fiscal (la actividad económica deberá coincidir con la actividad que quiera registrarse), con una antigüedad no mayor a 30 días naturales	
1	Copia	Opinión del Cumplimiento de Obligaciones Fiscales en materia de Seguridad Social, cuando aplique, en sentido positivo con una antigüedad no mayor a 30 días naturales; en caso contrario, una carta bajo protesta de decir verdad que se no cuenta con empleados en términos de la legislación laboral aplicable	
1	Copia	Último pago del Registro Estatal de Contribuyentes (3% nómina), en caso de tener registro patronal. Este será del lugar de origen.	
1	Copia	Opinión del Cumplimiento Fiscal emitida por el SAT en sentido positivo con una antigüedad no mayor a 30 días naturales	
1	Copia	Identificación oficial del titular y/o representante legal	
2	Original y copia	Poder notarial del representante legal en caso de haberlo	
1	Copia	Cuando se trate de bienes que en su elaboración se haya utilizado madera, deberán acreditar la legal procedencia de las materias primas forestales a través de la documentación que señala la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable y, en su caso, los contratos que demuestren que la madera fue adquirida de aprovechamientos forestales autorizados y vigentes. Para acreditar que los bienes se ajustan a las normas o lineamientos de normalización nacional o internacional, se podrá anexar la certificación de la madera, expedida por el organismo competente.	
3	Fotos	Una de la fachada con el número oficial y dos de las instalaciones (en su caso se indicará la fecha para verificación del establecimiento)	
		Llevar a revisión los documentos en las instalaciones del Comité para autorización del pago.	
		En casos excepcionales no previstos, se podrá solicitar cualquier otro documento o información complementaria que exijan las normas jurídicas aplicables.	
	Original	Pago de derechos por concepto de inscripción \$926.00 proveedores con domicilio fiscal del Estado de Michoacán y \$3,065.00 para proveedores con domicilio fiscal foráneo .	

* Los proveedores deberán de actualizar su registro anualmente en el Padrón de Proveedores

* Vigencia hasta el 31 de diciembre de 2019

<p><i>Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos aquí sentados, son ciertos y han sido debidamente verificados</i></p>	
<p>_____</p> <p>LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN DE SOLICITUD</p>	<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</p>

Juan B. Ceballos 441 Col. Nueva Chapultepec C.P. 58280

Morelia, Michoacán Tel. (443) 113 09 00 Ext. 108 y 106

www.cadpe.michoacan.gob.mx