

SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES P. MORAL

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		
REGISTRO SHCP		DD	MM	AA	N° REGISTRO PATRONAL		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)			
INICIO OPERACION										

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

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 ELECTRONICO						PAGINA WEB			

PRINCIPALES ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS DEL PROVEEDOR

Ser descriptivo

ASIGNACIÓN DE CLAVES (SÓLO APLICA CADPE)

	FORMATO	DOCUMENTO	<input checked="" type="checkbox"/>
	Original	Llenar solicitud de registro firmada por el 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 será de \$8,789.00 pesos.	
	Original para cotejo y copia	Acta constitutiva de la empresa y, en su caso, sus respectivas modificaciones.	
	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).	
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 cuota por concepto de inscripción \$926.00 proveedores con domicilio fiscal del Estado de Michoacán y \$3,065.00 para proveedores con domicilio fiscal foráneo .	

* Vigencia 31 de diciembre de 2019

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

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos aquí sentados, son ciertos y han sido debidamente verificados

LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN DE
SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

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