



*2021. "Año de la Consumación de la Independencia y Grandeza de México"*

## **REQUISITOS PARA EL REGISTRO EN EL CATÁLOGO DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DEL AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ**

### **Persona Física**

1. Identificación oficial (credencial de elector, cartilla de servicio militar o pasaporte).
2. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
3. Acta de nacimiento.
4. Declaración de Impuesto Sobre la Renta del ejercicio fiscal inmediato anterior.
5. Estados financieros dictaminados.
6. Estados financieros del mes inmediato anterior al solicitar el registro.
7. Formato de Cédula de Registro de Identificación de Proveedores debidamente requisitada.
8. Carta compromiso de verificación y actualización de documentos. Se debe presentar en hoja membretada y firmada.
9. Cédula profesional del contador público.
10. Datos bancarios para pago vía transferencia.
11. Comprobante de domicilio.
12. Dos fotografías recientes tamaño infantil a color.
13. Para el caso de las empresas de reciente creación, presentar estados de opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales emitido en sentido positivo (Documento que se obtiene en el portal del SAT).
14. Costo de la cedula \$674.00 (Seiscientos setenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Los documentos solicitados deberán de presentarse en original o copia certificada y copia simple para su cotejo.

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**



2021. "Año de la Consumación de la Independencia y Grandeza de México"

**FORMATO CÉDULA DE REGISTRO DE PROVEEDOR**

| DÍA  | MES  | AÑO   | NO. CEDULA                               |
|--|--|---|--|
| <b>CÉDULA DE REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN DE PROVEEDORES</b>   |  |   |  |
| TIPO DE SOLICITUD  | ALTA <input type="checkbox"/>                      | RENOVACIÓN <input type="checkbox"/>   | MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>    |
| <b>DATOS GENERALES DE LA EMPRESA</b>   |  |   |  |
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:   |  |   |  |
| DOMICILIO FISCAL:<br>CÓDIGO POSTAL:<br>MUNICIPIO O DELEGACIÓN:<br>ENTIDAD FEDERATIVA:<br>TELÉFONO:                      FAX:<br>CORREO ELECTRÓNICO:<br>PÁGINA WEB: |  | DOMICILIO COMERCIAL:<br>CÓDIGO POSTAL:<br>MUNICIPIO O DELEGACIÓN:<br>ENTIDAD FEDERATIVA:<br>TELÉFONO:                      FAX:<br>CORREO ELECTRÓNICO:<br>PÁGINA WEB: |  |
| DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES:   |  |   |  |
| REGISTROS OFICIALES  | No. de Acta Constitutiva o de nacimiento           | No. de Folio de alta ante la S.H.C.P.   | RFC                                      |
|  | Cámara a la que pertenece y constancia             | Nombre del representante legal y poder notarial   | Correo electrónico                       |
| <b>ACTIVIDAD PREPONDERANTE Y ANTIGÜEDAD</b>  |  |   |  |
| PRODUCTOR <input type="checkbox"/>   | DISTRIBUIDOR <input type="checkbox"/>              | PRESTADOR DE SERVICIOS <input type="checkbox"/>   | COMERCIALIZADOR <input type="checkbox"/> |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PREPONDERANTES:   |  |   |  |
| <b>CONDICIONES BÁSICAS QUE OFRECE</b>  |  |   |  |
| Disponibilidad de existencias <input type="checkbox"/>   | Entregas inmediatas <input type="checkbox"/>       | Entrega a tiempo <input type="checkbox"/>   |  |
| Cambio de productos defectuosos <input type="checkbox"/>   | Asesoría técnica <input type="checkbox"/>          | Financiamiento <input type="checkbox"/>   |  |
| Contado <input type="checkbox"/>   | Crédito <input type="checkbox"/>                   |   |  |
| Prestación de servicio <input type="checkbox"/>  | Servicio de mantenimiento <input type="checkbox"/> |   |  |

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PRESENTE CÉDULA ES CIERTA Y PUEDE SER VERIFICADA EN CUALQUIER MOMENTO Y POR CUALQUIER MEDIO POR LA LEY. AUTORIZADO EL CORREO ELECTRÓNICO SEÑALADO PARA OÍR Y RECIBIR TODA CLASE DE NOTIFICACIONES.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**