

Check List Inscripción padron de proveedores de la Admistracion Publica Estatal

NOMBRE DEL USUARIO ADMINISTRATIVO: Carlos Aguilar Arroyo
 PUESTO: Coordinador de Procesos del Padrón de Proveedores/as
 LEGISLACIÓN: Estatal
 TIPO DE PERSONA: Moral
 FECHA: 9 de febrero de 2024

Validado	SI/ NO / N/A
Persona física. Copia certificada ante notario público (sello y holograma original) de la identificación oficial del titular (Credencial de elector, pasaporte o cedula profesional).	N/A
Persona moral. Copia certificada ante notario público (sello y holograma original) del acta constitutiva, así como copia certificada de las modificaciones con su Registro Público de la Propiedad y del Comercio.	SI
Persona moral. Copia certificada ante notario público de la identificación oficial del representante legal o apoderado legal de la empresa (Credencial de elector, pasaporte o cedula profesional).	SI
Persona moral. Copia certificada ante notario público (sello y holograma original) del poder general o especial para actos de administración con su Registro Público de la Propiedad y del Comercio del representante legal.	N/A
Constancia de situación fiscal impresa de la página del Sistema de Administración Tributaria (SAT), www.sat.gob.mx , que contenga la cadena digital y sello electrónico. Inclusive la apertura de sucursal, en caso de que aplique.	SI
Declaración anual de impuesto sobre la renta del ejercicio fiscal inmediato anterior (I.S.R.), incluir acuse de recibo del SAT y formulario.	SI
Último pago provisional de impuestos (I.V.A. o I.S.R) del ejercicio vigente, incluir acuse de recibo SAT y formulario.	SI
Currículum empresarial o carta presentación firmada por el titular o representante legal con su listado de productos y servicios en el que se especializa de acuerdo a la actividad o giro manifestado ante la SHCP de la persona física o moral.	SI
Fotografía a color del exterior e interior del domicilio fiscal y domicilio comercial cuando éste sea diferente mostrando sus áreas externas e internas de las instalaciones de sus establecimientos en los que lleve a cabo sus actividades (Formato JPG).	SI
Proporcionar la georeferenzacion(latitud y longitud) frl domicilio de la persona solicitante.	SI
Tarjeta de Identificación Patronal.	SI
Ultimo pago del IMSSal corriente, incluye formato para pago de cuotas y comprobante de pago.	SI
Cedula Profesional en caso de que aplique (persona física prestadora de servicios profesionales).	N/A
Referencias Comerciales firmadas por el titular o representante legal que contenga: Nombre, correo, teléfono y dirección de proveedores y/o clientes.	SI
Referencias Bancarias: Caratula del estado de cuenta reciente donde contenga la clave bancaria estandarizada y nombre del titular o empresa.	SI
Comprobante de domicilio fiscal de último mes facturado (Agua, luz, teléfono, etc.).	SI
Copia de certificados de calidad o de su proceso en caso de tenerlo.	NO
OBSERVACIONES:	


 REVISO
 Carlos Aguilar Arroyo

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO ADMINISTRATIVO