



REQUISITOS

PADRÓN DE
PROVEEDORES

2018

REQUISITOS

| Persona Física | Persona Moral |
|--|---|
| 1.- Acta de Nacimiento | 1.- Escritura constitutiva y modificaciones a la misma, deberá contener: <ul style="list-style-type: none"> • Inscripción en el Registro Público de la Propiedad. • Acreditar el último aumento y distribución del capital. |
| 2.- Identificación oficial con fotografía, vigente. | 2.- Identificación oficial con fotografía, del Representante Legal. Instrumento notarial que acredite su personalidad. |
| 3.- Constancia de Situación Fiscal, actualizada. | 3.- Constancia de Situación Fiscal, actualizada. |
| 4.- Comprobante domiciliario catastral. | 4.- Comprobante domiciliario catastral. |
| 5.- Comprobante domiciliario (recibo de luz o teléfono) | 5.- Comprobante domiciliario (recibo de luz o teléfono) |
| 6.- Cedula de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), de acuerdo a la última modificación en el SAT. (Hoja de cédula completa o copia de Situación Fiscal) | 6.- Cédula de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), de acuerdo a la última modificación en el SAT. (Hoja de cédula completa o copia de Situación Fiscal) |
| 7.- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva emitida por la Secretaría de Administración Tributaria. | 7.- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva emitida por la Secretaría de Administración Tributaria. |
| 8.- Llenado de Formato de Solicitud de Registro al Padrón de Proveedores de la Universidad Tecnológica de Campeche. | 8.- Llenado de Formato de Solicitud de Registro al Padrón de Proveedores de la Universidad Tecnológica de Campeche. |

La documentación deberá ser entregada en fotocopia o anexar CD con la información en archivo digital (PDF), y entregarla en el **Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales** ubicado en Fraccionamiento Residencial del Lago, Calle Álvaro Artillano Aguilar, Lote1 Manzana B, C.P. 24157 en Ciudad del Carmen, Campeche, en horario de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 hrs.

Cualquier duda o comentario comunicarse con la Lic. **Claudia Alejandra Rivera Lainez**, Jefa del Departamento de Recursos Materiales y Servicios Generales, a los teléfonos: (938) 1188850 y (938) 3820982 o al correo electrónico crivera@utcarn.edu.mx.

FORMATO DE REGISTRO

*FECHA: __/__/__

SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE CAMPECHE

TIPO DE SOLICITUD:

INSCRIPCIÓN PERSONA MORAL LOCAL
 RENOVACIÓN No. DE REGISTRO _____ PERSONA FÍSICA FORANEO

* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

* NOMBRE COMERCIAL: _____

* REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: _____

*** DOMICILIO FISCAL:**

CALLE: _____ No. EXTERIOR: _____ No. INTERIOR: _____

COLONIA: _____ CRUZAMIENTO: _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____

LADA / TELÉFONO: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ EMAIL: _____

PÁGINA WEB: _____

NÚMERO DE REGISTRO ANTE EL IMSS: _____ CÁMARA A LA QUE PERTENECE: _____

*** ACTIVIDAD ECONÓMICA.**

DEBERÁ SER ACORDE A LA DESCRITA EN SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

ACTIVIDAD ECONÓMICA

- 1.- _____ / _____ %
- 2.- _____ / _____ %
- 3.- _____ / _____ %
- 4.- _____ / _____ %
- 5.- _____ / _____ %
- 6.- _____ / _____ %
- 7.- _____ / _____ %
- 8.- _____ / _____ %
- 9.- _____ / _____ %
- 10.- _____ / _____ %

*ANEXAR EN HOJA SI CUENTA CON MÁS ACTIVIDADES ECONÓMICAS

FORMATO DE REGISTRO

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- 1.- Acta de Nacimiento.
- 2.- Escritura Constitutiva.
- 2.1.- Modificaciones a la Escritura Constitutiva.
- 3.- Identificación oficial con fotografía, de la persona física a registrar o del Representante Legal en caso de persona moral.
- 3.1.- Instrumento notarial que acredite su personalidad.
- 4.- Constancia de Situación Fiscal, actualizada.
- 5.- Comprobante domiciliario catastral (Estado de Campeche).
- 6.- Comprobante domiciliario (recibo de luz o teléfono proveedores foráneos).
- 7.- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva emitida por la Secretaría de Administración Tributaria.
- 8.- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva emitida por el instituto Mexicano del Seguro Social.
- 9.- Currículum empresarial actualizado.
- 10.- Relación comercial.
- 11.- Formato de registro al padrón de proveedores a la Universidad Tecnológica de Campeche
- 12.- Formato abono a cuenta de cheques.
- 12.1.- Caratula del estado de cuenta, del mes inmediato anterior al que solicita la inscripción.

* NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
RECIBE LA DOCUMENTACIÓN

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
REALIZA EL ANALISIS DE LA SOLICITUD

FECHA DE RECEPCIÓN: ___/___/___