



**CONTRALORÍA MUNICIPAL
PADRÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS 2017
SOLICITUD DE REGISTRO**

PROVEEDOR

CONTRATISTA

INSCRIPCION

REFRENDO

TELEFONO: OFICINA Y CELULAR

NOMBRE Y/O RAZON SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO

ESTADO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA MORAL)

R.F.C.

ACTIVIDAD O GIRO DE LA EMPRESA

DEBE COINCIDIR CON LA ESPECIFICADA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO (SHCP)

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

AV. FCO. I. MADERO #400 NTE. ZONA CENTRO, GÓMEZ PALACIO, DGO., C.P. 35000. TEL. (871) 175 10 00

REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN O REFRENDO PERSONA FÍSICA Y MORAL 2017

1. SOLICITUD DE REGISTRO INSCRIPCIÓN FIRMADA EN ORIGINAL
2. DE ACUERDO AL TRÁMITE A REALIZAR, SE SOLICITA UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN VIGENTE EN EL PADRÓN ESTATAL DE **PROVEEDORES** A CARGO DE LA **SECRETARÍA DE CONTRALORÍA** Y/O **CONTRATISTA** A CARGO DE LA **SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y OBRAS PÚBLICAS DEL ESTADO (SECOPE)**, DE NO CONTAR CON EL CERTIFICADO, LAS SOLICITUDES PARA TRAMITARLO SE OBTIENEN EN LA PAGINA: www.durango.gob.mx
3. COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA Y/O EL PODER PARA ACTOS ADMINISTRATIVOS DEL REPRESENTANTE LEGAL. (PROVEEDOR Y CONTRATISTA). **SOLO APLICA EN PERSONA MORAL**
4. COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL (**PERSONA FÍSICA**) ó **REPRESENTANTE LEGAL (PERSONA MORAL)**
5. COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (R.F.C.), DEBE ESPECIFICAR ACTIVIDAD Y COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL ACTUALIZADO.
6. COPIA SIMPLE DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS 2015 (PERSONA MORAL A PARTIR DEL MES DE ABRIL 2017, DEBE PRESENTAR LA DECLARACIÓN CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2016 Y PERSONA FÍSICA A PARTIR DEL MES DE MAYO 2017).
7. CARTA RESPONSIVA DE QUIEN FUNGIRÁ COMO RESPONSABLE TÉCNICO DE OBRA, ACOMPAÑADO CON COPIA DE SU CÉDULA PROFESIONAL (**APLICA ÚNICAMENTE PARA CONTRATISTA**)
8. ORIGINAL O COPIA DE LOS BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS, ACTUALIZADOS A LA FECHA, CON ANTIGÜEDAD HASTA TRES MESES, FIRMADOS POR EL CONTADOR DE LA EMPRESA Y EL REPRESENTANTE LEGAL, ANEXANDO COPIA SIMPLE Y LEGIBLE POR AMBOS LADOS DE LA CÉDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR.
9. EL PAGO SE EFECTUARÁ EN LAS CAJAS DE LA TESORERÍA MUNICIPAL, UNA VEZ QUE SE HAYA REVISADO LA DOCUMENTACION, **ATENCIÓN PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA FORANEO: DEPOSITAR O TRANSFERENCIA A FAVOR DE: MUNICIPIO GOMEZ PALACIO, EN LA INSTITUCION BANORTE CUENTA No. 069-94845-6 CLABE No. 072060000699484568. FAVOR DE REALIZAR EL PAGO EN EFECTIVO Y/O CHEQUE CERTIFICADO** NOTA: LOS REGISTROS FORANEOS, SERAN LEGAL HASTA QUE SE HAYA REVISADO LA DOCUMENTACION.

INSCRIPCION O REFRENDO PROVEEDORES \$ 460.00

INSCRIPCION O REFRENDO CONTRATISTAS \$ 920.00

NOTAS IMPORTANTES:

PARA EL TRÁMITE DE REFRENDO SI LA ACTIVIDAD COMO PERSONA FISICA Y/O MORAL, HA SUFRIDO MODIFICACIONES, FAVOR DE PRESENTAR LOS DOCUMENTOS QUE LO ACREDITEN.

CUALQUIER ACLARACIÓN MEDIANTE OFICIO, DIRIGIRLO AL C.P.C. JAVIER CALDERÓN CASTILLO, CONTRALOR MUNICIPAL DEL R.AYUNTAMIENTO DE GÓMEZ PALACIO, DGO.

INFORMACION ADICIONAL TELÉFONO 175-10-00
EXTENSIÓN 1053-1011

AV. FCO. I. MADERO #400 NTE. ZONA CENTRO, GÓMEZ PALACIO, DGO., C.P. 35000. TEL. (871) 175 10 00