

GOBIERNO MUNICIPAL
DOLORES HIDALGO
CUÑA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL
2018-2021



OFICIO NO.: PMDH/OM/210/2019
ASUNTO: EL QUE SE INDICA
FECHA: Julio 17, 2019

C. LETICIA SCARLET ALEJANDRI RABAGO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA
PRESENTE.

En atención a su oficio PMDH/DT/1985/2019 de fecha 16 de julio del año en curso, relativo a su solicitud de **información de interés público**, le envío de manera impresa los requisitos y formatos de inscripción para alta de proveedor del municipio.

Sin más por el momento, le reitero un cordial y atento saludo, quedando a sus órdenes para cualquier duda y/o aclaración al respecto.



A T E N T A M E N T E

ARTURO ORTIZ VILLEGAS
OFICIAL MAYOR



**DOLORES
HIDALGO**

CUNA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL
H. Ayuntamiento 2015-2018

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES

A. Formato de inscripción, consta de tres hojas, se presenta por **DUPLICADO.**

1. Copia del Acta de Nacimiento (**Personas físicas**) o Acta Constitutiva (**Persona Moral**)
2. Copia de la identificación oficial del Representante Legal o Titular de la Empresa (Credencial de Elector, Pasaporte, Licencia de Manejo o Cartilla del SMN (Persona física y persona moral)
3. Copia Certificada del Poder General o Especial para actos de administración o de dominio del Representante Legal (Cuando aplique para persona física o moral)
4. Copia de la Cédula de Identificación Fiscal. (Persona física o moral)
5. Constancia de Situación Fiscal.
6. Copia de la declaración anual de impuestos del ejercicio anterior.
7. Copia simple del último pago provisional del ejercicio vigente.
8. Listado de Productos y/o Servicios en que se especializa de acuerdo a la actividad o giro manifestado

NOTA: Para conservar su registro, es indispensable mantener la información actualizada, presentando la documentación hasta 15 días después de que se haya hecho la modificación. (cambio de domicilio, teléfono, representante, etc.)

EDIFICIO MUNICIPAL. CALZADA DE LOS HEROES NO. 77 COL. SAN CRISTOBAL

TELEFONO 014181820888 EXT. 1059 No. CUENTA 072220008150024746 BANORTE

HORARIO: LUNES A VIERNES: 09:00 A 16:00 HORAS

De acuerdo al Artículo 19 de las Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de Dolores Hidalgo Cuna de la Independencia Nacional Guanajuato, publicadas el día 30 de JUNIO del 2017 Periódico Oficial Número 104 Quinta Parte. Correspondiente con una cuota en UMAS (21 veintiuno UMAS) INSCRIPCIÓN \$1,693.00 (Mil Seiscientos Noventa y Tres pesos 00/100 M.N.)

REFRENDO: \$887.00 (Ochocientos Ochenta y Siete pesos 00/100 M.N.) (11 UMAS) únicamente meses ENERO-FEBRERO 2019





MUNICIPIO DE DOLORES HIDALGO, CUNA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL, GTO.
OFICIALIA MAYOR

DATOS GENERALES

TIPO DE SOLICITUD: REFRENDO REGISTRO NO. DE REGISTRO _____

FECHA: _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____
R.F.C.: _____
NOMBRE COMERCIAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DE LA EMPRESA: _____
GIRO COMERCIAL PRINCIPAL: _____

DOMICILIO FISCAL: (CALLE Y NUMERO) _____
ENTRE LA CALLE: _____ Y LA CALLE: _____
COLONIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
MUNICIPIO O DELEGACIÓN (D.F.): _____
ENTIDAD FEDERATIVA: _____
CIUDAD: _____ PAIS: _____
IMSS: _____

NO. TELÉFONO _____
NO. DE FAX: _____

RAMO:
PRODUCTOR: COMERCIANTE: REPRESENTANTE:
DISTRIBUIDOR: PRESTADOR DE SERVICIOS: PRODUCTOS EXTRANJEROS:



MUNICIPIO DE DOLORES HIDALGO, CUNA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL, GTO.
OFICIALIA MAYOR

INFORMACIÓN DE REPRESENTANTES

Habilitamos a la siguiente persona con poder amplio para negociar o tomar cualquier decisión en nuestra representación ante el Municipio de Dolores Hidalgo, Cuna de la Independencia Nacional, Gto.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____

R.F.C.: _____

DOMICILIO: (CALLE Y NUMERO) _____

ENTRE LA CALLE: _____

Y LA CALLE: _____

COLONIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN (D.F.): _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

CIUDAD: _____

PAIS: _____

NO. TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE VENTAS/CONTACTO: _____

R.F.C. _____

NO. TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN BANCARIA

NO. DE CUENTA BANCARIA (CLABE 18 DIGITOS): _____

INSTITUCIÓN BANCARIA: _____

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA: _____

PLAZA DONDE RADICA LA CUENTA: _____

NO. DE SUCURSAL: _____



FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE
PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS

**MUNICIPIO DE DOLORES HIDALGO, CUNA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL, GTO.
OFICIALIA MAYOR**

REFERENCIAS COMERCIALES

PROVEEDORES

1.- NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

2.- NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

CLIENTES

1.- NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

2.- NOMBRE _____

DIRECCIÓN: _____

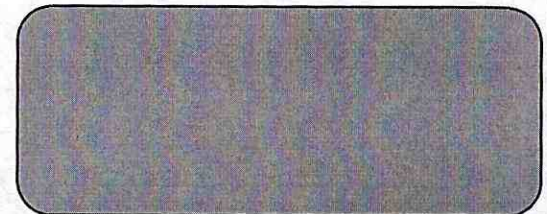
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos contenidos en el presente formato y sus anexos son verídicos y autorizo expresamente al Municipio de Dolores Hidalgo, Cuna de la Independencia Nacional, Guanajuato, para que lleve a cabo su verificación. Así mismo, señalo de manera expresa, que ni el suscrito, ni la persona o empresa que represento tenemos relación con grupos u organizaciones con actividades ilícitas ni nos encontramos en alguno de los supuestos de los Art. 38 y 39; así mismo nos hacemos sabedores del contenido de los Art. 107, 115 y 117 de la Ley de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Sector Público en el Estado de Guanajuato, en los cuales hace referencia respectivamente a la Rescisión de contratos y a las infracciones y sanciones. Así como me obligo a informar oportunamente a la Oficialía Mayor cualquier cambio que hubiera en los datos generales de mi representada.

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL: _____

SECCION NOVENA DE LAS INSCRIPCIONES A REGISTROS MUNICIPALES

De acuerdo al Artículo 22 de las Disposiciones Administrativas de Recaudación para el Municipio de Dolores Hidalgo Cuna de la Independencia Nacional Guanajuato, publicadas el día 7 de ABRIL del 2015 Periódico Oficial Número 56 Segunda Parte.



FIRMA DE AUTORIZACIÓN (OFICIALIA MAYOR) _____

**LIC. ARTURO ORTIZ VILLEGAS
OFICIAL MAYOR**

MUNICIPIO DE DOLORES HIDALGO CUNA DE LA INDEPENDENCIA NACIONAL, GTO.

TESORERÍA MUNICIPAL

FORMATO DE CEDULA DE DATOS PARA PAGOS ELECTRONICOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES:	
DOMICILIO FISCAL:	
NUMERO TELEFÓNICO:	
NUMERO DE FAX:	
CORREO ELECTRONICO:	
NOMBRE DE UN CONTACTO O ENLACE:	
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL:	
NUMERO DE ESCRITURA PUBLICA DEL PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
FECHA DE ESCRITURA PUBLICA DEL PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
NOMBRE DEL NOTARIO PUBLICO:	
NUMERO DE NOTARIO PUBLICO:	
NUMERO DE ESCRITURA PUBLICA DEL ACTA CONSTITUTIVA INICIAL:	
NOMBRE DEL NOTARIO PUBLICO PARA EL ACTA CONSTITUTIVA INICIAL:	
CLAVE DE ELECTOR (IFE) DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
FOLIO DE CREDENCIAL DE ELECTOR DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
GIRO O ACTIVIDAD (TAL COMO DICE EN EL ALTA EN SHCP (R.F.C.)):	
NOMBRE DEL BANCO:	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA FISCAL:	
NUMERO DE PLAZA:	
NUMERO DE LA CLABE BANCARIA FISCAL:	
TIPO DE CUENTA (DEBITO,CREDITO,ETC):	
TIPO DE TRANSFERENCIA:	