



MICHOACÁN  
Gobierno del Estado

**Comité de Adquisiciones del Poder Ejecutivo  
Departamento de Padrón de Proveedores y Control de Calidad  
Gobierno del Estado de Michoacán**

**SOLICITUD DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES**

**P. FISICA**

**P. MORAL**

**REGISTRO**

**DATOS DEL TITULAR DEL REGISTRO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL (SIN ABREVIATURAS)

ACTIVIDAD PREPONDERANTE O GIRO

LUGAR DE ALTA DE S.H.C.P.

PERSONAL DE LA EMPRESA

OBREROS

EMPLEADOS

FAMILIARES

TOTAL

**DOMICILIO FISCAL ACTUAL**

CALLE				NUM	INT.	PISO	COLONIA				
CIUDAD			DELEG. O MUNICIPIO		ESTADO			CODIGO POSTAL			
CORREO ELECTRONICO				TEL. Y LADA		FAX.		CELULAR			
REGISTRO SHCP	DD	MM	AA	FOLIO CÉDULA FISCAL			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)				
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INICIO OPERACIÓN			Nº REGISTRO PATRONAL			PAGINA WEB					
REGISTRO IMSS	DD	MM	AA	FECHA DE ALTA							
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

**DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE (S)				APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			
DOMICILIO CALLE				NUM	INT	PISO	COLONIA			
CIUDAD		DELEG. O MUNICIPIO		ESTADO		CODIGO POSTAL		CORREO ELECTRONICO		
TEL. Y LADA			FAX			CELULAR				
CARGO DENTRO DE LA EMPRESA				ANTIGUEDAD			REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES			

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**

DOMICILIO CALLE				NUM	INT	PISO	COLONIA			
CIUDAD		DELEG. O MUNICIPIO		ESTADO		CORREO ELECTRONICO				
CODIGO POSTAL		TEL. Y LADA		FAX			CELULAR			

**SEÑALO Y AUTORIZO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES**

NOMBRE										
TEL. Y LADA				FAX			CELULAR			
CORREO ELECTRONICO										

Juan B. Ceballos -441 Col. Nueva Chapultepec C.P. 58280

Morelia, Michoacán. Tel. (443) 113 09 00 Ext. 108

Fax. (443) 113 09 26

[www.cadpe.michoacan.gob.mx](http://www.cadpe.michoacan.gob.mx)

**PRINCIPALES ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y/O SERVICIOS DEL PROVEEDOR**

**OTROS**

CREDITO:

DESCUENTO:

**DOCUMENTACIÓN QUE ANEXA EL PROVEEDOR (SÓLO APLICA CADPE)**

ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA (PERSONAS MORALES) (COPIA)
ACUSE DE DECLARACIÓN ANUAL DE LOS 2 AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE SOLICITUD
ESTADOS FINANCIEROS CON FIRMAS AUTÓGRAFAS DE LOS 2 MESES ANTERIORES A LA FECHA (BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS)
CÉDULA PROFESIONAL DEL CONTADOR QUE FIRMA LOS ESTADOS FINANCIEROS
INSCRIPCIÓN ANTE LA S.H.C.P.
REGISTRO PATRONAL DEL IMSS
IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DEL REGISTRO O REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL
FOTOGRAFÍAS DE LA EMPRESA (FACHADA, NUMERO OFICIAL E INTERIORES) (PARA FORANEOS)
ESCRITURA PÚBLICA DEL INMUEBLE (ÚNICAMENTE ARRENDADORES)
AMPLIACIÓN DE ACTIVIDADES ANTE S.H.C.P. (GUÍA DE OBLIGACIONES Y ACUSE DE RECIBO)
CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL ANTE S.H.C.P. (ACUSE DE RECIBO)
COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS ESTABLECIDOS POR EL COMITÉ
OTROS (ESPECIFICAR)

**ASIGNACIÓN DE CLAVES (SÓLO APLICA CADPE)**

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE ELABORACION DE SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Juan B. Ceballos 441 Col. Nueva Chapultepec C.P. 58280

Morelia, Michoacán Tel. (443) 113 09 00 Ext. 108

Fax (443) 113 09 26

[www.cadpe.michoacan.gob.mx](http://www.cadpe.michoacan.gob.mx)