

FECHA INSCRIPCIÓN ACTUALIZACIÓN

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

GIRO (S) EMPRESARIAL O ACTIVIDAD PREPONDERANTE

DOMICILIO FISCAL

CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR

ENTRE LA CALLE Y

COLONIA C.P.

LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES DENTRO DEL TERRITORIO DEL ESTADO CON UNA ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE SEIS MESES

CALLE No. EXTERIOR No. INTERIOR

ENTRE LA CALLE Y

COLONIA C.P.

LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO

TELÉFONOS 1 2 CELULAR

RFC CURP

CORREO ELECTRÓNICO PÁGINA WEB

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE RECIBIDO DEL SMDIF XALISCO

SE ANEXA COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

	CHECK LIST
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DE LA PERSONA FÍSICA O APODERADO LEGAL (INE, PASAPORTE, CARTILLA MILITAR).	<input type="checkbox"/>
EN SU CASO, CÉDULA PROFESIONAL.	<input type="checkbox"/>
CURP	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO.	<input type="checkbox"/>
ALTA EN EL SAT (R-1) O SU EQUIVALENTE.	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL.	<input type="checkbox"/>
DECLARACIÓN ANUAL 2021 Y 2022 ANTE EL SAT Y 3 ÚLTIMOS PAGOS PROVISIONALES DEL AÑO 2023.	<input type="checkbox"/>
OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN SENTIDO "POSITIVO".	<input type="checkbox"/>
ESCRITURA CONSTITUTIVA Y MODIFICACIONES SI LAS HAY (CERTIFICADA E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD).	<input type="checkbox"/>
ACTA DEL REPRESENTANTE LEGAL (CERTIFICADA).	<input type="checkbox"/>
REGISTRO ANTE EL IMSS.	<input type="checkbox"/>
CURRÍCULUM EMPRESARIAL O PROFESIONAL.	<input type="checkbox"/>
No. DE CUENTA Y CLABE INTERBANCARIA (PRIMER HOJA DEL ESTADO DE CUENTA, OMITIENDO LA INFORMACIÓN FINANCIERA).	<input type="checkbox"/>
ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO Y CON FIRMA AUTOGRAFA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, DEL "MANIFIESTO DE INTERÉS DE INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES".	<input type="checkbox"/>
ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO Y CON FIRMA AUTOGRAFA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, DE NO TENER INCONVENIENTE A SER SUPERVISADO EN SUS INSTALACIONES, CON FOTOGRAFÍAS DEL INTERIOR Y EXTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO.	<input type="checkbox"/>
ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO Y CON FIRMA AUTOGRAFA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL "MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN EL SUPUESTO CONTENIDO EN LOS ARTICULOS 69 Y 69-B DEL CODIGO FISCAL DE LA FEDERACION Y NO ESTAR IDENTIFICADOS COMO EFOS Y/O EDOS EN EL PORTAL DEL SAT O EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN".	<input type="checkbox"/>
ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO Y CON FIRMA AUTOGRAFA DE LA PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTO DEL ART. 77 Y 138 LAAPSEN".	<input type="checkbox"/>
OTROS, ESPECIFIQUE:	<input type="checkbox"/>

Xalisco, Nayarit; a ____ de _____ de 2023

**C.D. SANTIAGO ARVIZU NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA
MUNICIPAL DIF XALISCO.
P R E S E N T E**

Por medio del presente, manifiesto mi interés de inscribirme en el Padrón de Proveedores del Sistema Municipal DIF Xalisco; por tal motivo, quedo atento para presentar la información y documentación que se requiera.

Sin más por el momento, agradezco de antemano la atención brindada al presente.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma de la persona física o
representante legal o apoderado**

Xalisco, Nayarit; a ___ de _____ de 2023

**C.D. SANTIAGO ARVIZU NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA
MUNICIPAL DIF XALISCO.
P R E S E N T E**

Por medio del presente, manifiesto no tener ningún inconveniente de ser supervisado en mis instalaciones ubicadas en el domicilio:

Se anexa al presente fotografías del interior y exterior de las instalaciones.

Lo anterior para poder inscribirme en el padrón de proveedores del Sistema Municipal DIF Xalisco.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma de la persona física o
representante legal o apoderado**

Xalisco, Nayarit; a ____ de _____ de 2023

**C.D. SANTIAGO ARVIZU NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA
MUNICIPAL DIF XALISCO.
P R E S E N T E**

Por medio del presente “manifiesto bajo protesta de decir verdad que no estoy en los supuestos que se establecen en el Artículo 69 y 69-B del Código Fiscal de la Federación y no estar identificado como EFO y/o EDOS en el portal del SAT o en el Diario Oficial de la Federación”.

Lo anterior para poder inscribirme en el padrón de proveedores del Sistema Municipal DIF Xalisco.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma de la persona física o
representante legal o apoderado**

Xalisco, Nayarit; a ____ de _____ de 2023

C.D. SANTIAGO ARVIZU NAVARRO
DIRECTOR GENERAL DEL SISTEMA
MUNICIPAL DIF XALISCO.
P R E S E N T E

Por medio del presente “manifiesto bajo protesta de decir verdad que no estoy en los supuestos que se establecen en el Artículo 77 y 138 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Estado de Nayarit (LAAPSEN).

Lo anterior para poder inscribirme en el padrón de proveedores del Sistema Municipal DIF Xalisco.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE

**Nombre y firma de la persona física o
representante legal o apoderado**