



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE
H. CÁRDENAS, TABASCO.**

CONVOCATORIA

**REVALIDACIÓN O INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y
PRESTADORES DE SERVICIOS.**

Con fundamento en los Artículos 59 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Estado de Tabasco; 23 del Reglamento de la ley antes citada y 25 del Reglamento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Ayuntamiento de H. Cárdenas, Tabasco; la Contraloría Municipal convoca a las personas Físicas y Jurídicas Colectivas, interesadas en revalidar o inscribirse en el Padrón de Proveedores y Prestadores de Servicios del Municipio de H. Cárdenas, Tabasco.

Los interesados encontrarán disponible el pliego de requisitos en las oficinas de la Contraloría Municipal, a partir del **04 de octubre 2019**.

Período de Inscripción:	A partir del 07 de Octubre de 2019.
Vigencia del Registro:	De Un Año.
Costo de Inscripción:	\$1,500.00
Costo de Revalidación:	\$500.00 anual
Forma de Pago:	Efectivo.
Lugar y horario de pago:	Dirección de Finanzas, ubicada en el Centro Administrativo con horario de 8:00 a 14:00 horas.
Lugar para recepción de documentos:	En las oficinas de la Contraloría Municipal, Departamento de Control y Normas Administrativas, ubicadas en el Centro Administrativo Municipal, planta baja.
Horario de atención:	de lunes a viernes de 09:00 a 13:00 hrs.

La documentación se recibirá en primera instancia, de manera cuantitativa para su revisión detallada, en la Jefatura del Departamento de Control y Normas Administrativas; **en el momento de su recepción se entregará copia sellada de la solicitud como acuse de recibo para la expedición de la Cédula de Inscripción en el Padrón, y será dentro de los 3 días hábiles siguientes a la recepción de los documentos en que se habrá de expedir.**

Deberán presentar documentos originales y fotocopias de los mismos, dichos originales serán devueltos previo cotejo, después de su revisión en el acto de presentación.

Las personas físicas en régimen de honorarios podrán revalidarse o inscribirse como prestadores de servicios.


El registro será exclusivamente para participar en los Procedimientos de Prestación de Servicios, Compras, Asignaciones, Concursos y Licitaciones Públicas, que realice el Municipio de H. Cárdenas, Tabasco.

Los Proveedores y Prestadores de Servicios, que se encuentren inscritos en el Padrón de Proveedores y Prestadores de Servicios del Ayuntamiento de Cárdenas, Tabasco. **Se realizará una revisión semestral (06 meses) del estatus de sus documentos, en caso de vencimiento de alguno, se le notificará por escrito o vía telefónica al Proveedor o Prestador de servicios para que actualice en un período no mayor a 5 días hábiles, a partir de la notificación.**

En caso de no realizar la actualización se tendrá por cancelada su inscripción, sin obligación del municipio de devolución económica alguna.

H. Cárdenas, Tabasco; a 04 de octubre del 2019.

ATENTAMENTE


**LIC. BEATRIZ BARRA GAMAS.
CONTRALOR MUNICIPAL.**





REQUISITOS PARA LA REVALIDACIÓN O INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DEL AYUNTAMIENTO DE CÁRDENAS, TABASCO.

Para efectos de los Artículos 59 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Estado de Tabasco, 23 del Reglamento de la Ley antes citada y 25 del Reglamento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Municipio de Cárdenas, Tabasco; **las personas físicas o jurídicas colectivas** en **“revalidarse”** o **“inscribirse”** en el Padrón de Proveedores y Prestadores de Servicios del H. Ayuntamiento de Cárdenas, Tabasco; deberán cubrir los siguientes requisitos:

Los documentos aquí indicados deberán ser entregados en la Contraloría Municipal en el departamento de Control y Normas Administrativas, en **carpeta blanca** tamaño **carta de 03 aros y 2 pulgadas** de espesor **con separadores** y en el orden que se indica.

DOCUMENTOS:

REVALIDACIÓN PERSONAS FÍSICAS
1.- Solicitud de revalidación debidamente requerida.
2.- Formato de revalidación debidamente requerido.
3.- Razón social (hoja membretada) con marca de agua “SIN TEXTO”.
4.- Datos generales de la persona física. <ul style="list-style-type: none">a) Copia de la credencial de elector.b) Comprobante de domicilio fiscal (CFE, Sapaet, Telmex).c) Constancia de Situación Fiscal (actual).d) Formato 32d opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva.e) Última declaración anual del impuesto sobre la renta (I.S.R.).f) Recursos técnicos, económicos y financieros con que cuente el solicitante (Balance general c/firma del propietario y del CP que lo elabora, así mismo copia de cédula profesional del CP).g) Constancia de NO adeudo en la Dirección de Finanzas Municipal.h) Formato de abono en cuenta debidamente requerido y sellado por la institución bancaria correspondiente.

NOTA: Rubricar con tinta azul todas y cada una de las hojas.

REVALIDACIÓN PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS.

- 1.- Solicitud de revalidación debidamente requerida.
- 2.- Formato de revalidación debidamente requerido.
- 3.- Razón social (hoja membretada) con marca de agua "SIN TEXTO".
- 4.- Datos generales de la persona jurídica colectiva.
 - a) Escritura constitutiva certificada y sus reformas (en caso de haber modificaciones).
 - b) Poder general o especial para actos de administración o de dominio certificado del representante legal (en caso de haber modificaciones).
 - c) Identificación oficial vigente del representante legal.
 - d) Comprobante de domicilio fiscal (CFE, Sapaet, Telmex).
 - e) Constancia de Situación Fiscal (actual).
 - f) Formato 32d opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva.
 - g) Última declaración anual del impuesto sobre la renta (I.S.R.).
 - h) Recursos técnicos, económicos y financieros con que cuente el solicitante (Balance general c/firma del propietario y del CP que lo elabora, así mismo copia de cédula profesional del CP).
 - i) Constancia de **NO** adeudo en la Dirección de Finanzas Municipal.
 - j) Formato de abono en cuenta debidamente requerido y sellado por la institución bancaria correspondiente.

NOTA: Rubricar con tinta azul todas y cada una de las hojas.

INSCRIPCIÓN PERSONAS FÍSICAS:

- 1.- Solicitud de inscripción debidamente requerida.
- 2.- Formato de inscripción debidamente requerido.
- 3.- Razón social (hoja membretada) con marca de agua "SIN TEXTO".
- 4.- Datos generales de la persona física:
 - a) Copia de la credencial de elector.
 - b) Acta de nacimiento.
 - c) Comprobante de domicilio fiscal (CFE, Sapaet, Telmex).
Nota: reciente, máximo 2 meses de antigüedad.
 - d) Constancia de Situación Fiscal (actual).
 - e) Declaración anual del ISR, del ejercicio inmediato anterior al presente.
 - f) Copia del pago provisional del mes inmediato anterior a la fecha de solicitud.
 - g) Formato 32d opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva.
 - h) Copia de la inscripción en el SIEM.
 - i) Registro en el Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - j) Listado de productos y/o servicios (genéricos).
 - k) Recursos técnicos, económicos y financieros con que cuente el solicitante (Balance general c/firma del propietario y del CP que lo elabora, así mismo copia de cédula profesional del CP).
 - l) Experiencia y especialidad (Currículum laboral).
 - ñ) Constancia de **NO** adeudo en la Dirección de Finanzas Municipal.
 - o) Formato de abono en cuenta debidamente requerido y sellado por la institución bancaria correspondiente.

NOTA: Rubricar con tinta azul todas y cada una de las hojas.

INSCRIPCIÓN PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS:

1.- Solicitud de inscripción debidamente requerida.
2.- Formato de inscripción debidamente requerido.
3.- Razón social (hoja membretada) con marca de agua "SIN TEXTO".
4.- Escritura constitutiva certificada y sus reformas.
5.- Poder general o especial para actos de administración o de dominio certificado del representante legal.
6.- Alta ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, incluyendo modificaciones.
7.- Constancia de Situación Fiscal (actual).
8.- Comprobante de domicilio fiscal (CFE, Sapaet, Telmex). Nota: Reciente, máximo 2 meses de antigüedad.
9.- Identificación oficial vigente del representante legal.
10.- Declaración anual del ISR, del ejercicio inmediato anterior al presente.
11.- Copia del pago provisional del mes inmediato anterior a la fecha de solicitud.
12.- Formato 32d opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales, positiva.
13.- Copia de registro en el Instituto Mexicano del Seguro Social.
14.- Copia de inscripción en el SIEM.
15.- Listado de productos y/o servicios (genéricos).
16.- Recursos técnicos, económicos y financieros con que cuente el solicitante (Balance general c/firma del representante legal y del CP que lo elabora; así mismo copia de cédula profesional del CP).
17.- Experiencia y especialidad (Currículum laboral).
18.- Constancia de NO adeudo en la Dirección de Finanzas Municipal.
19.- Formato de abono en cuenta debidamente requerido y sellado por la institución bancaria correspondiente.

NOTA: Rubricar con tinta azul todas y cada una de las hojas (representante legal).

ACLARACIONES:

Posterior a la revisión cuantitativa, si se considera procedente la solicitud, se entregará como acuse de recibo copia sellada del formato de solicitud, en caso contrario, se devolverá la documentación para ser integrada correctamente e iniciar de nuevo el trámite.

La Contraloría Municipal resolverá al interesado dentro de un término de 5 días hábiles siguientes de la presentación de la solicitud y emitirá la Cédula de Registro correspondiente, mismo que será entregada al interesado o representante legal que dio inicio al trámite.

EN CASO DE ENCONTRAR SUSTITUCIÓN DE HOJAS EN COPIAS DE DECLARACIONES, INFORMACIÓN APÓCRIFAS, SE PROCEDERÁ DE INMEDIATO A LA CANCELACIÓN DEFINITIVA DE LA SOLICITUD Y SE INICIARÁ EL PROCEDIMIENTO RESPECTIVO.

EL REGISTRO TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO, A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE VÁLIDA.

INFORMACIÓN ADICIONAL:

- ❖ El trámite deberá de realizarlo el interesado (apoderado o representante legal) en su caso.
- ❖ Los requisitos y formatos podrán encontrarlos en la página web: **www.cardenas.gob.mx**

SOLICITUD:

Municipio, Estado y Fecha:

LIC. BEATRIZ IBARRA GAMAS.

Contralor Municipal

H. Ayuntamiento de

H. Cárdenas, Tabasco.

Presente:

El (La) suscrito C. _____ representante legal de La empresa: _____, señalando como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en _____, de la ciudad de _____, Tabasco., ante usted con el debido respeto comparezco y expongo.

Que por medio del presente solicito la **“Revalidación”** o **“Inscripción”** al Padrón de Proveedores y Prestadores de Servicios de la Administración Pública del H. Ayuntamiento de Cárdenas, Tabasco; manifestando “bajo protesta de decir verdad”, que la documentación aquí presentados son verdaderos.

Manifiesto también no encontrarme en los supuestos establecidos en el Artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Estado de Tabasco.

Lo anterior con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 25 del Reglamento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Municipio de Cárdenas, Tabasco.

Atentamente

**Nombre y Firma del
Representante Legal**

NOTA: Entregar en hoja membretada de la empresa.

Formato de Inscripción



PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>
PERSONA JURÍDICA COLECTIVA	<input type="checkbox"/>
INSCRIPCIÓN	REVALIDACIÓN MODIFICACIÓN
No. DE CONTROL: _____ (EXCLUSIVO CONTRALORÍA)	

DATOS GENERALES DE LA PERSONA

NOMBRE DE LA PERSONA (FÍSICA O JURÍDICA COLECTIVA)

1. DOMICILIO FISCAL

CALLE		NÚMERO EXT / INT.	
COLONIA		MUNICIPIO	
CÓDIGO POSTAL	LADA - TELÉFONO	LADA - FAX	E. MAIL

EN CASO DE TENER UN DOMICILIO DE OFICINAS CENTRALES DISTINTOS AL DOMICILIO FISCAL :

OFICINA CENTRAL

CALLE		NÚMERO EXT/INT.	
COLONIA		MUNICIPIO	
CÓDIGO POSTAL	LADA - TELÉFONO	LADA - FAX	E. MAIL

EN CASO DE PERSONA JURIDICA COLECTIVA

2. CONSTITUTIVAS

NO. DE ESCRITURA	VOLUMEN	NOTARÍA NO.	NOTARIO	LOCALIDAD
------------------	---------	-------------	---------	-----------

DATOS DE REGISTRO

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD (ÚLTIMA MODIFICACIÓN)	VALOR TOTAL DE LAS ACCIONES

CAPITAL SOCIAL	
FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN	

LLENAR A MAQUINA O CON LETRA DE MOLDE EN TINTA AZUL

9

Solicitud de Registro al Padrón de Proveedores o Prestadores de Servicios

3. REGISTROS

_____	_____	_____	_____
R.F.C.	NO. REG. I.M.S.S.	NO. EXP. INFONAVIT	S.I.E.M.
_____	_____		
NO. CÁMARA AFILIACIÓN	NO. REG. S.T.P.S.		

4. FINANCIEROS

_____	_____
CAPITAL CONTABLE	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

5. RELACIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (1): _____

FIRMA: _____ CARGO EN LA EMPRESA: _____

ESCRITURA NÚMERO: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (2): _____

FIRMA: _____ CARGO EN LA EMPRESA: _____

ESCRITURA NÚMERO: _____ FECHA: _____

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO ELABORAR ANEXO CORRESPONDIENTE.

_____	_____
REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
A _____ DE _____ DE _____	

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CONTRALORÍA MUNICIPAL

_____ RECIBIÓ _____
FECHA DE RECEPCIÓN

LLENAR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE EN TINTA AZUL

HOJA 2/2

9

ABONO EN CUENTA

HAGO CONSTAR QUE AUTORIZO A LA DIRECCIÓN DE FINANZAS PARA QUE LOS PAGOS A QUE TENGA DERECHO POR LOS SERVICIOS PRESTADOS, SE ME DEPOSITEN A LA CUENTA BANCARIA QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO.

DATOS DEL PRESTADOR DEL SERVICIO

REG. FED. DE CONT _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____

CALLE

No Y/O LETRA EXT.

No Y/O LETRA INT

COLONIA

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO _____

ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN _____

No DE CUENTA (CLABE DE 18 DÍGITOS) _____ TIPO DE CUENTA

• AHORRO

PLAZA DONDE SE ENCUENTRA

• CHEQUES

LA INSTITUCIÓN BANCARIA _____

SUCURSAL _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL _____

CERTIFICAMOS QUE LOS DATOS Y FIRMAS QUE APARECEN EN ESTE DOCUMENTO SON LOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS POR LA EMPRESA, ANTE ESTA INSTITUCIÓN.

NOMBRE Y FIRMA DEL CUENTA HABIENTE

CERTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN BANCARIA

ANEXAR COPIA LEGIBLE DE LA CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.

www.cardenas.gob.mx

ANEXAR OFICIO DE CANCELACIÓN DE CUENTA, EN CASO DE TENER REGISTRADA ALGUNA CON ANTERIORIDAD.