

**PADRÓN DE PROVEEDORES
SOLICITUD PARA REVALIDACION**

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Solicitud Escrita de Revalidación.

Dirigido al **Ing. Arturo Espinoza Jaramillo** Secretaría de Infraestructura, de Desarrollo Urbano y Reordenación Territorial, firmada por el representante legal, **anotar las claves** de las Actividades que va Solicitar (**ver catálogo de Actividades con claves; ANEXO PADR 7 HOJAS 1 DE 5 a la 5 DE 5**)

Llenado de formato, PADP2, PADP3, PADP4, PADP5, Y PADP6

NOTA: Presentar Copias Legibles de los siguientes documentos:

I.-Manifestación Escrita de NO Existir Modificaciones a los Documentos Presentados en su Solicitud de Registro;

II.-Copia de la última declaración anual de impuesto federales año 2022;

III.-Copia de la constancia de la situación fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda del Estado de Baja California, Con una Antigüedad máxima de 15 días naturales antes de la fecha de la solicitud de Revalidación;

IV.-Los demás Documentos Que el propio interesado considere Pertinentes;

Pago por Concepto de Revalidación (Según LA LEY DE INGRESOS DEL ESTADO VIGENTE).

Dirección de inversión sectorial, programación presupuestal y administración de obras: Calle "G" No. 510, Esq. Callejón Zaragoza, Col. Segunda Sección, Mexicali, B.C., C.P. 21100.

TEL. 686-558-1000 EXT. 8152

eduran@baja.gob.mx

NOTA: SOLAMENTE PODRAN SER REGISTRADOS EN EL PADRON DE CONTRATISTAS, LAS PERSONAS FISICAS O MORALES QUE CUENTAN CON DOMICILIO FISCAL ESTABLECIDO EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.



**PADRÓN DE PROVEEDORES
SOLICITUD PARA REVALIDACION**

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL (SIN ABREVIATURAS):

GIRO O ACTIVIDAD PRINCIPAL:

DOMICILIO EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA : _____ CP: _____
TELEFON: FIJO/ CELULAR: _____ E-MAIL: _____ COLONIA _____
CIUDAD: _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS Y/O REGISTROS

	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
CONSTANCIA DE LA SITUACION FISCAL EXPEDIDA POR SECRETARIA DE HACIENDA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.	ACTA DE NACIMIENTO No.:	ACTA CONSTITUTIVA No.:
	DE FECHA:	FECHA:
ULTIMA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTO FEDERALES:	DE LA CIUDAD DE	NOTARIO:
	ESTADO:	CIUDAD:
ACTIVIDADES EN SIDURT. (SERA LLENADO POR LA DEPENDENCIA).	INICIO DE OPERACIONES:	ESTADO:
	CAPITAL CONTABLE:	INICIO DE OPERACIONES:
	\$	PLAZO SOCIAL:
		CAPITAL SOCIAL:
		CAPITAL CONTABLE
OBSERVACIONES:		



PADRÓN DE PROVEEDORES
SOLICITUD PARA REVALIDACION

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE : _____ CARGO EN LA EMPRESA: _____
 DOMICILIO PARTICULAR: _____
 TELEFONO: FIJO/ CELULAR: _____ MUNICIPIO: _____ ESTADO: _____
 FIRMA: _____

DATOS DE LA ÚLTIMA ACTA DE ASAMBLEA
NOMBRE DE LOS SOCIOS ACTUALES

REG. FED.DE CAUSANTES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	% ACCIONES



CAPACIDAD TÉCNICA Y ECONÓMICA DEL SOLICITANTE

CAPACIDAD TÉCNICA	CAPACIDAD ECONÓMICA
-------------------	---------------------

--	--



RELACIÓN DE LOS EQUIPAMIENTOS O SUMINISTROS REALIZADOS EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS POR EL SOLICITANTE

CONTRATANTE	DESCRIPCIÓN DEL EQUIPAMIENTO O SUMINISTRO	FECHA	LUGAR	IMPORTE \$



RELACIÓN DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA FABRICACIÓN Y TRANSPORTE PROPIEDAD DEL SOLICITANTE

DENOMINACIÓN	MARCA Y MODELO	SERIE Y NÚMERO	CAPACIDAD O POTENCIA	VALOR COMERCIAL ACTUAL