

DOCUMENTACIÓN PARA TRÁMITE DE ALTA EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA
DIRECCIÓN DEL AREA DE COMPRAS Y ADQUISICIONES

LOS REQUISITOS INCLUYEN FORMATOS QUE SE ADJUNTAN PARA FACILITAR SU PROCESO DE ALTA

Jun-23

	LUS REQUISIT	OS INCLUYEN FORMATOS QUE SE ADJUNTAN PARA FACILITAR SU PROCESO DE ALT	A		un-23	•
	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO		TA PM	CHECK
1	FORMATO (F1) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Llenar todos los espacios requeridos, revisada y firmada por titular o representante legal.	Original y Copia Firmados	E	<u>1</u>	
2	FORMATO (F1-A) COMPLEMENTO INFORMACIÓN JURIDICA	SÓLO PARA PERSONAS MORALES. Capturar el acta constitutiva, todas sus modificaciones y el total de socios activos, revisada y firmada por el representante legal.	Original y Copia Firmados	N/A	<u>F1-A</u>	
3	ACTA DE NACIMIENTO	Copia simple legible. Máximo 1 año de fecha de expedición.	Original	SI	N/A	
4	CURP	Copia simple legible. Máximo 1 año de fecha de expedición.	Copia simple	SI	SI	
5	ACTA CONSTITUTIVA	Inscrita en el registro público de la propiedad y de comercio (Boleta registral) o protocolo de constitución, tratándose de Sociedades por Acciones Simplificadas (S.A.S.)	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	N/A	SI	
6	CPIA DE LA LICENCIA MUNICIPAL	Copia simple legible. Máximo 1 año de fecha de expedición.	Copia Simple	si	si	
7	MODIFICACIÓN EN EL ACTA CONSTITUTIVA	Con las modificaciones correspondientes (En caso de que existan) Inscritas en el Reg. Público de la Propiedad (Boleta registral).	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	N/A	SI	
8	PODER GENERAL O ESPECIAL	Para actos de administración o dominio del representante legal, con facultades para contratar y obligarse con autoridades de gobierno con boleta registral	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	SI	SI	
9	IDENTIFICACIÓN OFICIAL	INE (activa ante el Instituto), Pasaporte o Cédula profesional del titular o representante legal (Vigente)	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	SI	SI	
10	CEDULA DE REGISTRO ANTE EL SISTEMA DE INFROMACION EMPREARIAL MEXICANO (SIEM)	Actualizada (No mayor a 60 dias)	Original	SI	SI	
11	CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL	Actualizada, con el giro preponderante al que se dedica la empresa (No mayor a 60 días)	Impresión completa	SI	SI	
12	CONSTANCIA DE OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SAT	En sentido POSITIVO (No mayor a 30 días). En caso de tener créditos fiscales, la celebración del convenio ante la SHCP	Impresión completa	SI	SI	
13	CONSTANCIA DE OPINION DE CUMPLIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL	En sentido POSITIVO (No mayor a 30 días).	Impresión completa	SI	SI	
14	CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS	Alta de trabajadores al IMSS. Vigencia de 2 meses. (En caso de tener trabajadores vigentes). O contratos en caso de tener personal por honorarios	Impresión completa	SI	SI	
15	CONSTANCIA DE OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL IMSS	En sentido POSITIVO . Si no hay empleados; presentar la consulta al módulo de opinión de cumplimiento IMSS (No mayor a 30 días)	Impresión completa	SI	SI	
16	PAGO DE IMPUESTO SOBRE NÓMINA	Recibo oficial ORIGINAL del pago del impuesto sobre nómina o factura original (Vigencia de 2 meses) (Sólo si tiene trabajadores en el estado de Jalisco)	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	SI	SI	
17	CARTA-CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DE NO ADEUDO ANTE EL INFONAVIT	Carta Constancia emitida por el INFONAVIT donde expone el cumplimiento de la OBLIGACIÓN PATRONAL con vigencia de 30 días firmada y con código QR	Copia simple	SI	SI	
18	CURRÍCULUM O LISTADO DE PRODUCTOS QUE OFERTAN	marcas, ni clientes.	Copia simple	SI	SI	
19	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL	A nombre del titular o empresa (3 meses) Luz, teléfono fijo, predial, agua, o el último Estado de Cuenta (si no viene a su nombre adjuntar copia del contrato de arrendamiento, vigente.) Debe de coincidir con el Domicilio de la Constancia de Situación Fiscal	Copia simple y original	SI	SI	
20	COMPROBANTE DE LICENCIA SANITARIA	Anexar en caso de ser fumigador,fotocopia vigente expedida por la Autoridad responsable.	Original y Copia Firmados	SI	SI	
21	COMPROBANTE CARATULA ESTADO DE CUENTA	Anexar la carátula del último estado de cuenta o copia del contrato de apertura con cuenta CLABE (si la cuenta se aperturó en el último mes).	Copia simple	SI	SI	
22	Distintivo PRO-INTEGRIDAD del Estado de Jalisco	Emitido por la Contraloría del Estado a empresas que cumplen con La Política de Integridad Empresarial según el artículo 25 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; y 2, fracción XXI y 17 Bis de la Ley de Compras	Copia simple	No obligat		torio

Estimado proveedor: Le recordamos que en caso de presentar información o documentos falsos o alterados, se puede hacer acreedor de SANCIÓN DE INHABILITACIÓN por parte del Area de Contraloria hasta por 12 meses o baja definitiva.

ASESORÍA TELEFÓNICA: Horario de 9:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes. Teléfono 33-38-48-50-00 EXT. 5009

Puede descargar los requisitos y formatos en la liga https://difgdl.gob.mx/padron/

DOCUMENTACIÓN PARA TRÁMITE DE REACTIVACIÓN



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA
DIRECCIÓN DEL AREA DE COMPRAS Y ADQUISICIONES

	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REACTIVACION DOCUMENTAL
1	FORMATO (F1) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Llenar todos los espacios requeridos, revisada y firmada por titular o representante legal.	Original con firma autógrafa
2	FORMATO (F1-A) COMPLEMENTO INFORMACIÓN JURIDICA	SÓLO PARA PERSONAS MORALES: Capturar el acta constitutiva, todas sus modificaciones y el total de socios activos, revisada y firmada por el representante legal.	Original con firma autógrafa
3	identificación oficial	INE (activa ante el Instituto), Pasaporte o Cédula profesional del titular o representante legal (Vigente)	Original o copia Certificada, más copia simple
4	CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL	Actualizada, con el giro comercial preponderante al que se dedica la empresa (No mayor a 60 días) Las actividades económicas reportadas al SAT deberán de ser congruentes con su objeto social	Impresión completa
5	DECLARACIÓN ANUAL (ISR). O DECLARACIÓN RIF (BIMESTRAL)	Anexos y Acuses. Bimestral según el caso del año 2024	Impresión completa
6	CONSTANCIA DE OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SAT	En sentido POSITIVO (No mayor a 30 días). En caso de tener créditos fiscales, la celebración del convenio ante la SHCP	Impresión completa
7	CÉDULA DE DETERMINACIÓN DE CUOTAS	Alta de trabajadores al IMSS. (Antes del 18 del mes actual presenta 2 meses atrás, a partir del 19 del mes actual presenta mes anterior) En caso de tener trabajadores vigentes. O presentar contratos en caso de tener personal por honorarios o outsourcing.	Impresión completa
8	CONSTANCIA DE OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL IMSS	En sentido POSITIVO . Si no hay empleados; presentar la consulta al módulo de opinión de cumplimiento IMSS (No mayor a 30 días)	Impresión completa
9	PAGO DE IMPUESTO SOBRE NÓMINA	Recibo oficial del pago del impuesto sobre nómina o factura (Antes del 18 del mes actual presenta 2 meses atrás, a partir del 19 del mes actual presenta mes anterior) (Sólo si tiene trabajadores en el Estado de Jalisco)	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.
10	CARTA-CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DE NO ADEUDO ANTE EL INFONAVIT	Carta Constancia emitida por el INFONAVIT donde expone el cumplimiento de la OBLIGACIÓN PATRONAL con vigencia de 30 días firmada y con código QR	Impresión completa
11	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL	A nombre del titular o empresa (3 meses) Luz, teléfono fijo, predial, agua, o el último Estado de Cuenta (si no viene a su nombre adjuntar copia del contrato de arrendamiento. Vigente)	Original y copia para cotejo
12	FORMATO (F3) BAJO PROTESTA DE INFORMACIÓN ACTUALIZADA	Formato llenado y firmado por Titular o Representante Legal. Si tiene cambios o modificaciones deberá presentarlos impresos en el Padrón antes de su refrendo, usando el Formato (F3)	Original Firmado por RL

Estimado proveedor: Le recordamos que en caso de presentar información o documentos falsos o alterados, se puede hacer acreedor de SANCIÓN DE INHABILITACIÓN por parte del Área de Contraloria hasta por 12 meses o baja definitiva.

ASESORÍA TELEFÓNICA: Horario de 9:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes. Teléfono 33-38-48-50-00 EXT. 5009

Puede descargar los requisitos y formatos en la liga: https://difgdl.gob.mx/padron/



DOCUMENTACIÓN PARA ACTUALIZACIÓN DE MODIFICACIONES

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA
DIRECCIÓN DEL AREA DE COMPRAS Y ADQUISICIONES

PF = Persona Física

CAMBIO O ANEXO DE REPRESENTANTE LEGAL / APODERADO

PM = Persona Moral

	DOCUMENTO	TENTO ESPECIFICACIONES REQ		Para el Expediente	MO PF	DIF PM	CHECK LIST
1	` ' .	Solicitando el cambio de representante legal, haciendo mención del nuevo apoderado y firmado por el representante legal registrado	Original firmado	ORIGINAL	SI	SI	<u>F-3</u>
2	CONSTITUTIVA O NUEVO PODER	Con las modificaciones correspondientes donde se designa el nuevo Representante/apoderado. Inscrita en el Reg. P de la Propiedad con su boleta registral. (En el caso de que lo requiera)	Certificada y copia simple. PODER: Copia certificada	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	SI	SI	
3	B IDENTIFICACIÓN OFICIAL	INE, Pasaporte o cédula profesional del nuevo Representante Legal (Vigente)	Original o Copia Certificada, más Copia simple	COTEJO	SI	SI	

MODIFICACIONES AL ACTA CONSTITUTIVA EN ACTAS DE ASAMBLEA SUCESIVAS

	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO	Para el Expediente	MO	DIF	CHECK LIST
	BOCOMENTO	ESTECTIONES	REQUISITO	T dru er Expediente	PF	PM	
	FORMATO (F3) SOLICITUD DE CAMBIO O ADICIÓN (ANEXO)	Firmado por el Representante Legal registrado, solicitando la actualización del cambio o modificacion del acta en el Padrón	Original firmado	ORIGINAL	N/A	SI	<u>F-3</u>
:			Original o Copia Certificada, más Copia simple	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	N/A	SI	

CAMBIO O MODIFICACIÓN AL GIRO PREPONDERANTE

	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO Para el Expediente		MO	DIF PM	CHECK LIST
	FORMATO (F3) SOLICITUD DE CAMBIO O ADICIÓN (ANEXO)	Solicitud del cambio/modificación/ampliación del giro, firmado por el Representante Legal registrado.	Original firmado	ORIGINAL	SI	SI	<u>F-3</u>
	CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL	Con domicilio y giro preponderante actualizado con las modificaciones a las que se dedica la empresa.	Impresión completa	ORIGINAL	SI	SI	
Г	ACUSE DE AVISO AL SAT	Confirmación al SAT de la modificación o aumento de obligaciones	Impresión completa	ORIGINAL	SI	SI	
	MODIFICACIÓN EN EL ACTA CONSTITUTIVA (EN CASO DE NO TENER EL NUEVO GIRO CON ANTERIORIDAD)	· ·	Original o Copia Certificada, más Copia simple	Copia simple, se requiere original o copia certificada solo para cotejo.	SI	SI	
!	CURRÍCULUM O LISTADO DE PRODUCTOS	Especificar el nuevo giro al que se dedica la empresa con los productos o servicios que oferta según su constancia de situación Fiscal. En hoja membretada, sin precios, ni marcas, ni clientes.	Copia simple	Copia simple	SI	SI	

CAMBIO DE DOMICILIO

	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO	Para el Expediente		DIF PM	CHECK LIST
1	FORMATO (F3) SOLICITUD DE CAMBIO O ADICIÓN (ANEXO)	Firmado por el Representante Legal registrado solicitando el cambio de domicilio	Original firmado	ORIGINAL	SI	SI	<u>F-3</u>
2	CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL	Con el domicilio actualizado.	Impresión completa	ORIGINAL	SI	SI	
3	ACUSE DE AVISO AL SAT	Confirmación al SAT de cambio de domicilio.	Impresión completa	ORIGINAL	SI	SI	
4	EISCAL	A nombre del titular o empresa (máximo 3 meses) Luz, teléfono, predial, agua, o ÚLTIMO estado de cuenta bancario. (Si no tiene comprobante a su nombre, adjuntar copia del contrato de arrendamiento vigente)	Copia simple y original	COTEJO	SI	SI	

CAMBIO DE CORREO ELECTRÓNICO y/o PERSONAS DESIGNADAS

	DOCUMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO	Para el Expediente		DIF	CHECK LIST
					PF	PIVI	
11	FORMATO (F3) SOLICITUD DE	Firmado por el Representante Legal registrado, solicitando la actualización del	Original firmado	ORIGINAL	CI	CI	E 2
	CAMBIO O ADICIÓN (ANEXO)	cambio del correo electrónico para Notificaciones	Original Illinado	OKIGINAL	31	31	<u>r-3</u>

CAMBIO DE CUENTA BANCARIA

	DOCUMENTO ESPECIFICACIONES		REQUISITO	Para el Expediente	MODIF		CHECK LIST
	DOCOMENTO	ESPECIFICACIONES	REQUISITO	raia ei Expediente	PF	PM	CHECK EIST
[:		Firmado por el Representante Legal registrado, solicitando la actualización del cambio de cuenta bancaria	Original firmado	ORIGINAL	SI	SI	<u>F-3</u>
2		Anexar la carátula del último estado de cuenta o copia del contrato de apertura con cuenta CLABE (si la cuenta se aperturó en el último mes).	Copia simple	Copia simple	SI	SI	

ASESORÍA TELEFÓNICA: Horario de 9:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes. Teléfono 33-38-48-50-00 EXT. 5009

Puede descargar los requisitos y formatos en la liga: https://difgdl.gob.mx/padron/

JGCHR.2

REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE EMPRESAS EXTRANJERAS EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DIRECCIÓN DEL AREA DE COMPRAS Y ADQUISICIONES

PF = Persona Física

LOS REQUISITOS INCLUYEN FORMATOS QUE SE ADJUNTAN PARA FACILITAR SU PROCESO DE ALTA

PM = Persona Moral

	DOCUMENTO	OBSERVACIONES	ESPECIFIC	ACIONES	REQUISITO	Para el Expediente	AL PF	TA PM
1	FORMATO (F1) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Llenar todos los espacios requeridos, revisada y firmada por titular o representante legal.		En español.	Original y Copia Firmados	Original firmado	SI	SI
2	FORMATO (F1-A) COMPLEMENTO INFORMACIÓN JURIDICA	SÓLO PERSONAS MORALES: Capturar el acta constitutiva, todas sus modificaciones y el total de socios activos, revisada y firmada por el representante legal.	Original y Copia Firmados	En español.	Original y Copia Firmados	Original firmado	N/A	SI
	INCORPORACION A LA CAMARA	Corresponda de acuerdo a su actividad, del año en curso y en caso de servicios profesionales, documentos que acrediten la especialidad	Original y Copia Firmados	En español.	Original y Copia Firmados	Original firmado	SI	SI
3	ACTA DE NACIMIENTO	Copia Legible y emitida en los últimos 6 meses	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	Traducida al español por perito autorizado. En su caso	Copia simple	Copia simple	SI	N/A
4	ACTA CONSTITUTIVA	Acta donde se constituye la sociedad, donde se incluye el capital social, socios, nacionalidad, el objeto social, la razón social, duración y nombramiento de los administradores que llevan la firma social	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	Traducida al español por perito autorizado. En su caso	Original o Copia Certificada, más Copia simple	Copia simple Cotejada	N/A	SI
5	MODIFICACIÓN AL ACTA CONSTITUTIVA	Modificaciones correspondientes (En caso de que existan) a los puntos anteriores.	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	Traducida al español por perito autorizado. En su caso	Original o Copia Certificada, más Copia simple	Copia simple Cotejada	N/A	SI
6	PODER GENERAL O ESPECIAL	Para actos de administración o dominio del representante legal, con facultades para contratar y obligarse con autoridades de gobierno.	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	Traducida al español por perito autorizado. En su caso	Copia Certificada	Copia certificada	SI	SI
7	IDENTIFICACIÓN OFICIAL	Pasaporte o cédula profesional del titular o representante legal (Vigente)	CERTIFICADA Y APOSTILLADA		Original o copia Certificada, más copia simple	Copia simple Cotejada	SI	SI
8	DECLARACIÓN ANUAL (ISR)	Comprobante anual o su equivalente actualizado del pago de impuestos en su país de origen	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	Traducida al español por perito autorizado. En su caso	Impresión completa	Original	SI	SI
9	CURRÍCULUM O LISTADO DE PRODUCTOS QUE OFERTAN	Especificar el giro al que se dedica la empresa con los productos o servicios que oferta según su constancia de situación Fiscal. En hoja membretada, sin precios, ni marcas, ni clientes.		En español.	Copia simple	Copia	SI	SI
10	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL	A nombre del titular o empresa (3 meses) Luz, teléfono fijo, predial, agua, o el Ultimo Estado de Cuenta (si no viene a su nombre adjuntar copia del contrato de arrendamiento. Vigente)	CERTIFICADA Y APOSTILLADA	En caso de contrato, traducido al español.	Copia simple y original	Cotejo	SI	SI
13	COMPROBANTE CARATULA ESTADO DE CUENTA	Anexar la carátula del último estado de cuenta o copia del contrato de apertura con cuenta CLABE (si la cuenta se aperturó en el último mes).		En español.	Copia simple	Copia simple	SI	SI

ASESORÍA TELEFÓNICA: Horario de 9:00 am a 5:00 pm de lunes a viernes. Teléfono 33-38-48-50-00 EXT. 5009

Puede descargar los requisitos y formatos en la ligahttps://difgdl.gob.mx/padron/