


Formato DRM-01
Solicitud del Registro al Padrón de Proveedores del
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
(Persona Física)

Anexo 51

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

Solicitud de registro al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche.

Persona Física

Lic. Elsy Daniela Chuc Solís
Directora de Recursos Materiales
Presente.

Por medio de la presente, el (la) C. **2**, solicito la **3** al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche, teniendo pleno conocimiento de que el artículo 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, indica que será responsable de utilización de información falsa el particular que presente documentación o información falsa o alterada, o simule el cumplimiento de requisitos o reglas establecidos en los procedimientos administrativos, con el propósito de lograr una autorización, un beneficio, una ventaja o de perjudicar a persona alguna.

Manifiesto no tener contrato alguno rescindido por la Federación, Entidades Federativas ni Municipios y que no me encuentro en los supuestos señalados en los artículos 11 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y prestación de servicios Relacionados con bienes muebles del Estado de Campeche, 42 del Código Fiscal del Estado de Campeche, o 32 D del Código Fiscal de la Federación.

Estoy consciente de que deberé informar a esta Dirección sobre cualquier modificación que atañe a los datos aquí manifestados, dentro de los 10 días hábiles transcurridos desde la modificación, según lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y prestación de servicios Relacionados con bienes muebles del Estado de Campeche, así como de que mi registro de proveedor, podrá ser cancelado en el momento de caer en algún supuesto del artículo 17 de la citada Ley.

FORMATO DRM-01

FECHA EN LA QUE SE
1 ELABORA LA SOLICITUD
17/10/2019

Datos generales

Domicilio: **4**
RFC: **5**, Número Telefónico: **6**
Correo electrónico: **7**, Pagina web: **8**
No. de Registro Patronal IMSS: **9**, Nombre de la Cámara a la que pertenece: **10**.

11 Actividad económica deberá ser acorde a la descrita en su registro federal de contribuyentes.

1.-
2.-
3.-

12 Siendo los principales clientes o contratos celebrados con terceros en los últimos doce meses:

Nombre o razón social

1.-
2.-
3.-

Expreso mi consentimiento en que la Dirección de Recursos Materiales, verifique en cualquier tiempo la información proporcionada con motivo de la presente solicitud.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que tengo las facultades y la personalidad jurídica para autorizar como lo hago en este momento para que la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche, publique en las páginas de internet y portales correspondientes, los datos de la persona física que represento, como son razón social, teléfono, domicilio, correo electrónico y el tipo de servicios que presta o bienes que ofrece, entre otros; conforme a lo establecido por los artículos 70 fracción XXXI y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

13 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

(Hoja 1)

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE



Aviso de Privacidad simplificado de la base de datos personales "Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal"

La Dirección de Recursos Materiales de la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental del Estado de Campeche, es la responsable del uso (tratamiento) y protección de los datos personales que nos proporcione, conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche y demás normatividad aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con las finalidades de: registrar a los proveedores de bienes, arrendamientos y servicios de las dependencias y entidades, a fin de integrar el Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal y sus unidades administrativas que cuenten con atribuciones para realizar procedimientos de contratación de bienes, arrendamientos y servicios, así como las entidades de fiscalización federal o estatal y auditoría externa; además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder a los servicios o completar el trámite de inscripción al Padrón de Proveedores.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades, usted puede manifestarlo presentando un escrito ante esta Dirección de Recursos Materiales de la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental o a través del correo electrónico: proveedores@campeche.gob.mx.

Asimismo, se le informa que no se llevarán a cabo transferencias de datos personales que requieran de su consentimiento expreso para poder efectuarlas, salvo las excepciones previstas en la Ley.

La responsable de la Base de Datos personales es la Lic. Elsy Daniela Chuc Solís y la dirección donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en Calle 8 No. 325 entre 63 y Circuito Baluartes, Edificio Lavalle, planta baja, Colonia Centro; C.P. 24000. San Francisco de Campeche, Campeche.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de la Secretaría de Administración Pública del Estado de Campeche (<http://www.saig.campeche.gob.mx/>) o bien, de manera presencial en las instalaciones de la Secretaría.

El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche, o a los teléfonos: (01) (981) 12 71780 y (01) (981) 8117953 o a la página de la (COTAIPEC): (<http://www.cotaipec.org.mx/>) o bien, de manera presencial en las instalaciones de la Comisión.

USO EXCLUSIVO DE LA SAIG

1 CONTROL INTERNO DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> — Escritura Constitutiva. — Modificaciones a la Escritura Constitutiva. — Identificación oficial con fotografía, del Representante Legal. — Instrumento notarial que acredite su personalidad. — Constancia de Situación Fiscal, actualizada. — Comprobante domiciliario catastral (Estado de Campeche). — Comprobante de Domicilio (proveedor foráneo) — Formato 32 D positivo vigente. — Opinión de cumplimiento del IMSS, positiva vigente. | <ul style="list-style-type: none"> — Impuesto sobre nómina (2%) e impuesto adicional (33%) del mes inmediato anterior, en caso de ser proveedor del Estado. — Escrito dirigido a la Lic. Elsy Daniela Chuc Solís, Directora de Recursos Materiales, expresando los motivos por los cuales no presenta la documentación con relación a las obligaciones obrero-patronales. — Estados Financieros el mes inmediato anterior debidamente firmados. — Cédula Profesional del Contador. — Formato DRM-01. — Formato abono a cuenta de cheques. — Caratula del estado de cuenta, del mes inmediato anterior. |
|--|---|

2 DATOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
REALICE EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
RECIBE LA DOCUMENTACIÓN

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

Calle 8 Núm. 325. Entre Calle 63 y Circuito Baluartes,
Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche,
Campeche, Tel. (981) 8119200 Ext. 33353
www.campeche.gob.mx

(Hoja 2)

Formato DRM-01
Solicitud del Registro al Padrón de Proveedores del
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
(Persona Física)

Instructivo de Llenado

HOJA 1

1. **Fecha:** Indicar el día, mes y año en el que se elabora la solicitud.
2. **Nombre:** Nombre completo de la persona física a registrar.
3. **Tipo de solicitud:** Indicar si el trámite a realizar es una inscripción o renovación.
4. **Domicilio:** Domicilio fiscal de la empresa.
5. **R.F.C.:** La clave y homoclave del Registro Federal de Contribuyentes de la persona física a registrar.
6. **Número telefónico:** Número del telefónico al cual se pueda contactar a la persona física a registrar.
7. **Correo electrónico:** Dirección de correo electrónico al cual se envíen cualquier tipo de notificación a la persona física a registrar.
8. **Página web:** Dirección del sitio web de la persona física a registrar.
9. **Número de registro ante el IMSS:** El número de registro patronal ante el IMSS de la persona física a registrar.
10. **Cámara a la que pertenece:** Nombre de la cámara a la que pertenece la persona física a registrar, en caso de pertenecer a alguna.
11. **Actividad económica:** Nombre y porcentaje de la actividad económica registrada ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de la persona física a registrar.
12. **Principales clientes o contratos:** Relación de sus clientes más significativos del ejercicio inmediato anterior al que solicite el registro.
13. **Nombre y firma del solicitante:** El nombre completo y firma de la persona física que solicita el registro.

HOJA 2

Uso exclusivo de la SAIG


1. **Control Interno de la documentación presentada:** Señalar los documentos que presenta al momento de solicitar el registro.
2. **Datos de los servidores público:** Nombre y firma del Jefe de Departamento que verifica la información; Nombre y firma de quien recibe la solicitud y los documentos correspondientes al trámite.

Formato DRM-01 A
Solicitud del Registro al Padrón de Proveedores del
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
(Persona Moral)

Anexo 52

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE



PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

Solicitud de registro al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche.

Persona Moral

Lic. Elsy Daniela Chuc Solís
Directora de Recursos Materiales
Presente.

Por medio de la presente, el (la) C. ² representante legal de la empresa ³ solicito la ⁴ al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche, teniendo pleno conocimiento de que el artículo 69 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, indica que será responsable de utilización de información falsa el particular que presente documentación o información falsa o alterada, o simule el cumplimiento de requisitos o reglas establecidos en los procedimientos administrativos, con el propósito de lograr una autorización, un beneficio, una ventaja o de perjudicar a persona alguna.

Manifiesto también que no tiene contrato alguno rescindido por la Federación, Entidades Federativas ni Municipios y que no se encuentra en los supuestos señalados en los artículos 11 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y prestación de servicios Relacionados con bienes muebles del Estado de Campeche, 42 del Código Fiscal del Estado de Campeche, o 32 D del Código Fiscal de la Federación.

Estoy consciente de que deberé informar a esta Dirección sobre cualquier modificación que atañe a los datos aquí manifestados, dentro de los 10 días hábiles transcurridos desde la modificación, según lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y prestación de servicios Relacionados con bienes muebles del Estado de Campeche, así como de que el registro de proveedor, podrá ser cancelado en el momento de caer en algún supuesto del artículo 17 de la citada Ley

Datos generales

Domicilio: ⁵
RFC: ⁶ . Número Telefónico: ⁷
Correo electrónico: ⁸ . Página Web : ⁹
No. de Registro Patronal IMSS: ¹⁰ . Nombre de la Cámara a la que pertenece: ¹¹ .

¹² Actividad económica deberá ser acorde a la descrita en su registro federal de contribuyentes.

1.-
2.-
3.-

¹³ Siendo los principales clientes o contratos celebrados con terceros en los últimos doce meses:

Nombre o razón social

1.-
2.-
3.-

Expreso mi consentimiento en que la Dirección de Recursos Materiales, verifique en cualquier tiempo la información proporcionada con motivo de la presente solicitud.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que tengo las facultades y la personalidad jurídica para autorizar como lo hago en este momento para que la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche, publique en las páginas de internet y portales correspondientes, los datos de la persona moral que represento, como son razón social, teléfono, domicilio, correo electrónico y el tipo de servicios que presta o bienes que ofrece, entre otros; conforme a lo establecido por los artículos 70 fracción XXXI y 120 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

FORMATO DRM-01

¹ FECHA EN LA QUE SE
ELABORA LA SOLICITUD
17/10/2019

¹⁴ NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

¹⁵ Correo electrónico:
Número Telefónico: .

(Hoja 1)

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN, DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE



Aviso de Privacidad simplificado de la base de datos personales "Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal"

La Dirección de Recursos Materiales de la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental del Estado de Campeche, es la responsable del uso (tratamiento) y protección de los datos personales que nos proporcione, conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche y demás normatividad aplicable.

Sus datos personales serán utilizados con las finalidades de: registrar a los proveedores de bienes, arrendamientos y servicios de las dependencias y entidades, a fin de integrar el Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal y sus unidades administrativas que cuenten con atribuciones para realizar procedimientos de contratación de bienes, arrendamientos y servicios, así como las entidades de fiscalización federal o estatal y auditoría externa; además de otras transmisiones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche.

Los datos marcados con un asterisco (*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder a los servicios o completar el trámite de inscripción al Padrón de Proveedores.

En caso de que no desee que sus datos personales sean tratados para estas finalidades, usted puede manifestarlo presentando un escrito ante esta Dirección de Recursos Materiales de la Secretaría de Administración e Innovación Gubernamental o a través del correo electrónico: proveedores@campeche.gob.mx.

Asimismo, se le informa que no se llevarán a cabo transferencias de datos personales que requieran de su consentimiento expreso para poder efectuarlas, salvo las excepciones previstas en la Ley.

La responsable de la Base de Datos personales es la Lic. Elsy Daniela Chuc Solís y la dirección donde podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en Calle 8 No. 325 entre 63 y Circuito Baluartes, Edificio Lavalle, planta baja, Colonia Centro; C.P. 24000. San Francisco de Campeche, Campeche.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de la Secretaría de Administración Pública del Estado de Campeche (<http://www.saig.campeche.gob.mx/>) o bien, de manera presencial en las instalaciones de la Secretaría.

El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche, o a los teléfonos: (01) (981) 12 71780 y (01) (981) 8117953 o a la página de la (COTAIPEC): (<http://www.cotaipec.org.mx/>) o bien, de manera presencial en las instalaciones de la Comisión.

USO EXCLUSIVO DE LA SAIG

1 CONTROL INTERNO DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- ___ Escritura Constitutiva.
- ___ Modificaciones a la Escritura Constitutiva.
- ___ Identificación oficial con fotografía, del Representante Legal.
- ___ Instrumento notarial que acredite su personalidad.
- ___ Constancia de Situación Fiscal, actualizada.
- ___ Comprobante domiciliario catastral (Estado de Campeche).
- ___ Comprobante de Domicilio (proveedor foráneo)
- ___ Formato 32 D positivo vigente.
- ___ Opinión de cumplimiento del IMSS, positiva vigente.

- ___ Impuesto sobre nómina (2%) e impuesto adicional (33%) del mes inmediato anterior, en caso de ser proveedor del Estado.
- ___ Escrito dirigido a la Lic. Elsy Daniela Chuc Solís, Directora de Recursos Materiales, expresando los motivos por los cuales no presenta la documentación con relación a las obligaciones obrero-patronales.
- ___ Estados Financieros el mes inmediato anterior debidamente firmados.
- ___ Cédula Profesional del Contador.
- ___ Formato DRM-01.
- ___ Formato abono a cuenta de cheques.
- ___ Caratula del estado de cuenta, del mes inmediato anterior.

2 DATOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
REALICE EL ANÁLISIS DE LA SOLICITUD

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN
RECIBE LA DOCUMENTACIÓN

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

Calle 8 Núm. 325. Entre Calle 63 y Circuito Baluartes,
Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche,
Campeche, Tel. (981) 8119200 Ext. 33353
www.campeche.gob.mx

(Hoja 2)

Formato DRM-01 A
Solicitud del Registro al Padrón de Proveedores del
Poder Ejecutivo del Estado de Campeche
(Persona Moral)

Instructivo de Llenado

HOJA 1

1. **Fecha:** Indicar el día, mes y año en el que se elabora la solicitud.
2. **Nombre:** Nombre completo del representante legal que solicita el registro.
3. **Razón Social:** Nombre completo de la persona moral a registrar.
4. **Tipo de solicitud:** Indicar si el trámite a realizar es una inscripción o renovación.
5. **Domicilio:** Domicilio fiscal de la persona moral a registrar.
6. **R.F.C.:** La clave y homoclave del Registro Federal de Contribuyentes de la persona moral a registrar.
7. **Número telefónico:** El número de teléfono de las oficinas de la persona moral a registrar.
8. **Correo electrónico:** Dirección de correo electrónico del contacto al cual se le enviarán cualquier tipo de notificación de la persona moral a registrar. .
9. **Página web:** Dirección del sitio Web de la persona moral a registrar.
10. **Número de registro ante el IMSS:** El número de registro patronal ante el IMSS de la persona moral a registrar.
11. **Cámara a la que pertenece:** Nombre de la cámara a la que pertenece la persona moral a registrar, en caso de pertenecer a alguna.
12. **Actividad económica:** Nombre y porcentaje de la actividad económica registrada ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, de la persona moral a registrar.
13. **Principales clientes o contratos:** Relación de sus clientes más significativos del ejercicio inmediato anterior al que solicite el registro.
14. **Nombre y firma del representante legal:** El nombre completo y firma del representante legal designado.
15. **Teléfono y correo electrónico:** El número telefónico y correo electrónico del representante legal.

HOJA 2

Uso exclusivo de la SAIG

1. **Control Interno de la documentación presentada:** Señalar los documentos que presenta al momento de solicitar el registro.
2. **Datos de los servidores público:** Nombre y firma del Jefe de Departamento que verifica la información; Nombre y firma de quien recibe la solicitud y los documentos correspondientes al trámite.

Formato DRM-02

Anexo 53

Orden de Pago para Integrarse al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del
Estado de Campeche

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES
PADRÓN DE PROVEEDORES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE



1 San Francisco de Campeche, Campeche a ____ de ____ del ____.

2 TITULAR
SECRETARÍA DE FINANZAS
PRESENTE:

POR ESTE MEDIO, LE SOLICITO SE EXPIDA RECIBO OFICIAL POR LA CANTIDAD
DE \$ 3 SON: (1.1) A FAVOR DE:

4 _____

4.1 R.F.C. _____

5 POR LOS SERVICIOS PRESTADOS POR ESTA SUBSECRETARÍA, COMO SE
DETALLA:

- () POR EL REGISTRO A CONCURSO
- () POR INSCRIPCIÓN Y VENTA DE BASES
- () POR EL REGISTRO AL PADRÓN DE PROVEEDORES, CONTRATISTAS Y
PRESTADORES DE SERVICIOS
- () POR PAGO DE DERECHO POR REEXPEDICIÓN DE DOCUMENTO

ATENTAMENTE

6 DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

Dirección de Recursos Materiales
Subdirección de Planeación y Administración
Calle 8 Núm. 325. Entre Calle 63 y Circuito Baluartes,
Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche, Campeche,
Tel. (981) 8119200 Ext. 33607
Correo: proveedores@campeche.gob.mx Lic. Flor Jazmín Vivas Chuc.

Formato DRM-02

Orden de Pago para Integrarse al Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche


Instructivo de Llenado

1. **Fecha:** Indicar el día, mes y año en el cuál se expide la orden de pago.
2. **Titular:** Nombre completo del Titular de la SEFIN
3. **Cantidad:** Monto a pagar en números.
3.1. **Cantidad:** Monto a pagar en letras.
4. **A favor de:** Nombre completo o Razón social de la persona física o moral a registrar.
4.1. **R.F.C.:** La clave y homoclave del Registro Federal de Contribuyente, de la persona física o moral a registrar.
5. **Servicios Prestados:** Señalar el tipo de registro que se va a realizar.
6. **Firma:** La firma del titular de la Dirección de Recursos Materiales.

Formato DRM-03

Anexo 54

Cédula de Registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche (Persona Física)


PODER EJECUTIVO
DEL ESTADO DE
CAMPECHE

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

CÉDULA DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE

DRM-05

1 FOLIO: 

Datos Generales

2 RFC
3 NOMBRE DEL PROVEEDOR

4 Domicilio:
5 Colonia:
6 Localidad:
7 Municipio:
8 Estado:

9 C.P.:
10 Teléfono:


Datos del Registro

11 Fecha de registro:
12 Fecha de renovación:

13 Fecha de vigencia:
14 Fecha de reexpedición:

Giros

15 Descripción: Porcentaje:


Cadena original:
Cadena encriptada:

SAIC
SECRETARÍA DE ADMINI

Formato DRM-03

Cedula de Registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche (Persona Física)

Instructivo de Llenado

1. **Folio:** El número de registro en el Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal.

DATOS GENERALES

2. **R.F.C.:** La clave y homoclave del Registro Federal de Contribuyentes de la persona física a registrar.
3. **Nombre:** Nombre completo de la persona física.
4. **Domicilio:** La calle, número interior, número exterior y cruzamientos del domicilio fiscal registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de la persona física a registrar.
5. **Colonia:** El nombre de la colonia donde esté ubicado el domicilio fiscal de la persona física a registrar.
6. **Localidad:** El nombre de la colonia donde esté ubicado el domicilio fiscal de la persona física a registrar.
7. **Municipio:** El nombre del municipio donde esté ubicado el domicilio fiscal de la persona física a registrar.
8. **Estado:** La entidad federativa donde esté ubicado el domicilio fiscal de la persona física a registrar.
9. **C.P.:** El código postal que tenga asignado el área en que se ubique el domicilio fiscal de la persona física a registrar.
10. **Teléfono:** El número del teléfono al cual se pueda contactar a la persona física a registrar.

DATOS DEL REGISTRO

11. **Fecha de registro:** Día, mes y año en la que realizó su registro por vez primera.
12. **Fecha de vigencia:** Día, mes y año hasta el cual se encuentra vigente el registro.
13. **Fecha de renovación:** Día, mes y año en la que el pago de derecho para el registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche. (Al momento de realizar su renovación).
14. **Fecha de reexpedición:** Día, mes y año en que se expida el registro posterior a su inscripción o renovación. (A solicitud del proveedor, por modificaciones


que pudieran afectar su clasificación, ubicación y entre otros, dentro del padrón de proveedores).

GIROS.

- 15. Descripción / Porcentaje:** Nombre y porcentaje de la actividad económica registrada ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a registrar en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche


Formato DRM-03 A

Cedula de Registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche (Persona Moral)

**PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE**
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

**CEDULA DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DEL
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE**

DRM-05

1 FOLIO: 

Datos Generales

2 RFC

3 NOMBRE DEL PROVEEDOR

4 Domicilio:

5 Colonia:

6 Localidad:

7 Municipio:

8 Estado:

9 C.P.:

10 Teléfono:

Capital

11 Capital Social:

12 Nombre de los socios con mayor aportación:

Datos del Registro

13 Fecha de registro:

14 Fecha de vigencia:


15 Fecha de renovación:

16 Fecha de reexpedición:

17 Giros

Descripción:

Porcentaje:



Cadena original:
Cadena encriptada:

SAIC
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

Formato DRM-03 A

Cedula de Registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche (Persona Moral)

Instructivo de Llenado

1. **Folio:** El número de registro en el Padrón de Proveedores de la Administración Pública Estatal.

DATOS GENERALES

2. **R.F.C.:** La clave y homoclave del Registro Federal de Contribuyentes de la persona moral a registrar.
3. **Nombre:** Nombre completo de la persona moral a registrar.
4. **Domicilio:** La calle, número interior, número exterior y cruzamientos del domicilio fiscal registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de la persona moral a registrar.
5. **Colonia:** El nombre de la colonia donde esté ubicada la empresa.
6. **Localidad:** El nombre de la colonia donde esté ubicada la empresa.
7. **Municipio:** El nombre del municipio donde esté ubicada la empresa.
8. **Estado:** La entidad federativa donde esté ubicada la empresa.
9. **C.P.:** El código postal que tenga asignado el área en que se ubique la empresa.
10. **Teléfono:** El número del teléfono de las oficinas de la empresa.

CAPITAL

11. **Capital social:** El capital social de la empresa, acreditado con en la Escritura Constitutiva o última modificación, (cantidad en números y letras).
12. **Nombre de los socios con mayor aportación:** Nombre completo de los accionistas con mayor aportación.

DATOS DEL REGISTRO

13. **Fecha de registro:** Día, mes y año en la que realizo su registro por vez primera.
14. **Fecha de vigencia:** Día, mes y año hasta el cual se encuentra vigente el registro.
15. **Fecha de renovación:** Día, mes y año en la que el pago de derecho para el registro en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche. (Al momento de realizar su renovación).
16. **Fecha de reexpedición:** Día, mes y año en que se expida el registro posterior a su inscripción o renovación. (A solicitud del proveedor, por modificaciones

que pudieran afectar su clasificación, ubicación y entre otros, dentro del padrón de proveedores).

GIROS.

- 17. Descripción / Porcentaje:** Nombre y porcentaje de la actividad económica registrada ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a registrar en el Padrón de Proveedores del Poder Ejecutivo del Estado de Campeche

Formato DRM-06
Orden de Compra

Anexo 56



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

SAIG.SC-008

ORDEN DE COMPRA

2 DATOS PROVEEDOR

PROVEEDOR
DOMICILIO
RFC
DÍAS DE ENTREGA

TELÉFONO

1 San Francisco de Campeche, Campeche a de de .
DRM-06

3 DATOS DEPENDENCIA

RAMO
UNIDAD
PARTIDA
OBSERVACIONES

4 ORDEN DE COMPRA


CONCENTRADO

5

CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE	%IVA	IMPUESTO	TOTAL
Total de artículos								

6

SUBTOTAL
IVA
DESCUENTO
TOTAL

7 (SON:)

Cadena original:
Cadena encriptada:
SIACAM:
Id Solicitud SIACAM: **8**
Folio SIACAM:
Código SIACAM:

CON FUNDAMENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 47 DE LA LER DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y REPRESENTACIÓN DE SERVICIOS RELACIONADOS CON BIENES MUEBLES DEL ESTADO DE CAMPECHE, POR LA DEMORA EN LA ENTREGA DE LOS BIENES OBJETOS DE ESTA ORDEN DE COMPRA "EL ESTADO" PROCEDERÁ A UN DESCUENTO EN LA FACTURACIÓN POR UNA CANTIDAD IGUAL AL 5 AL MILLAR DIARIO POR CADA DÍA QUE EL "PROVEEDOR" INCUMPLA CON LA ENTREGA DE LOS BIENES, HASTA POR 20 DÍAS NATURALES, CONCLUIDO ESTE PLAZO Y SI EL "PROVEEDOR" CONTINUA CON EL INCUMPLIMIENTO, EL "ESTADO" PROCEDERÁ A LA RESECCIÓN DE ESTA ORDEN DE COMPRA.

9 Directora de Recursos Materiales

10 Subdirectora

11 RECIBÍ:

FECHA: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

LOS PLAZOS DE ENTREGA INICIARÁN AL DÍA SIGUIENTE EN QUE EL PROVEEDOR ADJUDICADO SEA NOTIFICADO Y SE CONTABILIZARÁN EN DÍAS HÁBILES

12

Elaboró: _____

Original:
Copias

Formato DRM-06

Orden de Compra


Instructivo de Llenado

1. **Fecha:** Fecha que corresponde a la Orden de Compra.
2. **Datos Proveedor:** Datos del Proveedor como son:
 - *Nombre
 - *Domicilio
 - *R.F.C.
 - *Días de entrega de los bienes muebles
 - *Teléfono
3. **Datos dependencia:** Nombre de la Dependencia u Órgano Administrativo Desconcentrado y Unidad Presupuestal a la que se aplicara el gasto; Partida y Observaciones.
4. **Folio:** Folio de requisición de la orden de compra.
5. Datos de los artículos que se solicitan comprar incluida la cantidad, IVA e importes totales.
6. Importe del Subtotal, I.V.A., Descuento y Total.
7. **Cantidad con letras:** Escribir con letras el importe del Total de la orden de compra
8. Cadena original y Cadena encriptada.
9. **Director(a) de Recursos Materiales:** Nombre y Firma del Director(a) de Recursos Materiales.
10. **Subdirector(a) de Adquisiciones Directas Estatales:** Nombre y Firma del Subdirector(a) de Adquisiciones Directas Estatales.
11. **Elaboro:** Siglas de la persona que elabora la orden de compra.

Formato DRM-09

Anexo 57

Solicitud para la Adquisición de Bienes Muebles Capítulo 5000



SAIG
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL

FORMATO DRM-09
SOLICITUD PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES
CAPÍTULO 5000
PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

1 DEPENDENCIA:

2 CLAVE PRESUPUESTAL:

3 FECHA:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	JUSTIFICACIÓN
4	5	6

7 Solicita

8 Vo.Bo.

9 Autoriza

DIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL


SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
 Calle 8 Núm. 325, Entre Calle 63 y Circuito Baluartes,
 Col. Centro C.P. 24000 San Francisco de Campeche,
 Campeche, Tel. (981) 8119200 Ext. 33353
www.campeche.gob.mx

Formato DRM-09
Solicitud para la Adquisición de Bienes Muebles
Capítulo 5000

1. **Dependencia:** Nombre de la Dependencia u Órgano Administrativo Desconcentrado que envía la solicitud.
2. **Clave Presupuestal:** Anotar la clave presupuestaria que consta de 42 dígitos.
3. **Fecha:** La fecha de elaboración del documento.
4. **Cantidad:** Número de bienes que requieren.
5. **Descripción del bien:** Especificar las características del bien que se solicita.
6. **Justificación:** Especificar las necesidades para la adquisición del bien.
7. **Solicita:** Nombre y firma del Coordinador Administrativo o sus similares, del área solicitante.
8. **Vo.Bo.:** Nombre y firma del Titular de la Dependencia u Órgano Administrativo Desconcentrado solicitante.
9. **Autoriza:** Nombre y firma del Titular de la SAIG.

Formato DRM-13 Requisición de Materiales y Suministros

Anexo 58




PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN E INNOVACIÓN GUBERNAMENTAL
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

REQUISICIÓN DE MATERIALES Y SUMINISTROS

SAIG.SC-002

DRM-13

1 San Francisco de Campeche, Campeche a de



2 RAMO _____

3 UNIDAD _____

4 PERÍODO _____

5 CONCEPTO _____

6 CVE. PRESUPUESTAL _____

7 PARTIDA _____

8 ESTATUS _____

9 OBSERVACIONES _____

CONCENTRADO

*La SAIG se reserva el derecho de efectuar cualquier modificación a los precios promedios sin previo aviso.
**Los precios que se cotizan podrían diferir respecto a los que figuran en esta solicitud, conforme a las condiciones y requerimientos del mercado y/o los esquemas de adquisición.

CLAVE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	IMPORTE	TOTAL
10	11	12	13		14	
					15	SUBTOTAL I.V.A. TOTAL

16 Id Solicitud SIACAM: _____

Folio SIACAM: _____

Código SIACAM: _____

17 Elaboró: _____

Formato DRM-13
Solicitud de Requisición de Materiales y Suministros

Instructivo de Llenado

1. **Fecha:** Fecha de elaboración de la solicitud.
2. **Ramo:** Nombre de la dependencia u Órgano Administrativo Desconcentrado.
3. **Unidad:** Unidad presupuestal a la que se le aplicara el gasto.
4. **Periodo:** Periodo a que corresponde dicha solicitud, trimestral o extraordinario.
5. **Concepto:** Trimestre al que corresponde la solicitud.
6. **Cve. Presupuestal:** Clave de artículo de acuerdo al listado proporcionado.
7. **Partida:** Identificar el objeto del gasto.
8. **Estatus:** Avance de la requisición.
9. **Observaciones:** Observaciones indicadas referentes al bien solicitado.
10. **Clave:** Clave de gasto al que corresponde los materiales solicitados.
11. **Descripción:** Descripción del bien solicitado.
12. **Unidad:** Unidad de medida de bien solicitado.
13. **Cantidad:** Cantidad de bienes solicitados.
14. Detalle del precio unitario, importe, I.V.A. y monto total de los artículos.
15. Subtotal, IVA, total.
16. **Elaboró:** Nombre y firma de la persona que elabora la requisición.