**Carta Solicitud**

**M.A. JOSÉ FRANCISCO TENORIO MARTÍNEZ**

**CONTRALOR GENERAL DE LA BENEMÉRITA**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA**

**P R E S E N T E.**

Por medio del presente, me dirijo a Usted para solicitar el alta en el Padrón de Proveedores (bienes y servicios) de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. En virtud de lo anterior y con la finalidad de apoyar mi solicitud, adjunto:

* Carta solicitud
* Currículum de la empresa
* Acta Constitutiva (según aplique)
* Poder notarial del representante legal (según aplique)
* Identificación oficial vigente
* Identificación oficial vigente de agentes de ventas
* Comprobante de domicilio fiscal
* Constancia de situación fiscal actualizada
* Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales
* Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de aportaciones patronales
* Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social
* Pago provisional de IVA e ISR
* Declaración anual
* Carta de compromiso ético
* Carta de autorización
* Carta de justificación (según aplique)
* Carta poder simple (según aplique)

Enterado de las penas en que incurren los que no declaran con la verdad ante cualquier autoridad en ejercicio de sus funciones; conforme lo establecen los artículos 250, 252, 253 y 254 fracción I del Código Penal del Estado Libre y Soberano de Puebla. Declaro que toda la información que adjunto, presento y proporciono para el trámite de alta en el Padrón de Proveedores de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, es legítima y corresponde a la empresa que represento. Por lo tanto, en caso de existir algún cambio posterior a esta fecha lo haré de su conocimiento por escrito, en hoja membretada de la empresa, en un término no mayor a tres días hábiles a partir de que suceda.

Con la veracidad que declaro y la seguridad de la reserva que tendrá nuestra información confidencial y datos personales, me despido de Usted.

*Lugar de expedición* a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre y firma*

*Representante Legal o persona física*