Ingreso. ${fecha}

Folio No. ${folioCer}

**EL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACION DURANGO, CERTIFICA QUE:**

**${razonsocial}**

Ha cumplido con los requisitos para su inscripción en el Padrón de Proveedores del municipio de Gómez Palacio Durango, con base en los dispuesto en los artículos 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios para el Estado de Durango, o 50 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, o 69-B del Código Fiscal de la Federación, por lo que se extiende la presente con vigencia al ${anodespues}.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RFC** | **IMSS:** | **INFONAVIT:** | |
| **${rfc}** | **${numimss}** | **${numimss}** | |
| **CÁMARA:** | **NO.** | | |
| **${camara}** | **${ncamara}** | | |
| **DOMICILIO FISCAL:** | **INT:** | **COLONIA:** | **C.P:** |
| **${domicilio}** | **${interior}** | **${colonia}** | **${codigopostal}** |
| **CIUDAD:** | **ESTADO:** | **TELÉFONO:** | |
| **${ciudad}** | **${estado}** | **${numtel}** | |

**RÉGIMEN TRIBUTARIO:** **${regimen}**

**CAPITAL SOCIAL: ${capitalSocial}**

**CAPITAL CONTABLE: ${capitalcontable}**

**FECHA DE LA ÚLTIMA MODIFICACIÓN DEL ACTA: ${fhmodificacionActa}**

**ACCIONISTAS ACREDITADOS ANTE EL H. CONGRESO DEL ESTADO:**

**${tablasocios}**

**REPRESENTANTES ACREDITADOS ANTE EL MUNICIPIO DE GOMEZ PALACIO DURANGO:**

**${tablarepresentantes}**

**GIRO:** **${giro}**

Gómez Palacio, Durango, **${fecha}**

El presente certificado de aptitud invalida todos los anteriores

${BREAK\_PAGE}

${QRvalidacion}