

Solicitud de Inscripción
Registro Simplificado de Licitantes de Obras Públicas y Servicios.
(Persona Moral)

Formato A

**Secretaría de la Contraloría General.
Presente.-**

De conformidad con el Artículo 30 de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas para el Estado de Sonora, solicito la inscripción de mi representada en el Registro Simplificado de Licitantes de Obras Públicas y Servicios.

Para ello y en cumplimiento a lo previsto por el artículo 28 del Reglamento de la Ley de la materia, me permito proporcionar la siguiente información:

Nombre de la Empresa: _____

Representante Legal: _____

Actividades Económicas Registradas en el SAT: _____

Domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones

Calle y número _____

Colonia _____ Municipio _____, Sonora

Código postal _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

1.- Acta Constitutiva Señalar fracción y/o página donde aparece el objeto social relacionado con obra o servicios relacionados y la fecha de creación de la sociedad:	<input type="checkbox"/>	Para uso exclusivo de la Secretaría De la Contraloría General
2.- Accionistas (escribir nombres completos)	<input type="checkbox"/>	
3.- Documento en el que conste la Representación Legal de la Persona Moral.	<input type="checkbox"/>	
4.- Identificación Oficial del Representante Legal.	<input type="checkbox"/>	
5.- Constancia de domicilio en el Estado	<input type="checkbox"/>	
6.- Constancia de Inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes.	<input type="checkbox"/>	
7.- Datos sobre experiencia y especialidad, así como los contratos celebrados (según formato).	<input type="checkbox"/>	
8.- Declaración anual ante el Servicio de Administración Tributaria de la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico (del año inmediato anterior).	<input type="checkbox"/>	
9.- Constancia de Registro ante el Instituto Mexicano del Seguro Social.	<input type="checkbox"/>	
10.- Constancia de Registro ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.	<input type="checkbox"/>	
11.- Constancia de Registro del Sistema de Ahorro para el Retiro.	<input type="checkbox"/>	
12.- Constancia de Registro vigente ante la cámara que corresponda a la actividad que desempeña (en caso de que cuente con dicho Registro).	<input type="checkbox"/>	

¿Está usted registrado en CompraNet 5.0/2023 (federal)?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
¿Está usted registrado en CompraNet Sonora?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Se manifiesta bajo protesta de decir verdad, que la información que se proporciona es verídica y corresponde al solicitante, para todos los efectos legales a que haya lugar, en la ciudad de Hermosillo, Sonora a los ____ días del mes de _____ de _____

Atentamente

(Nombre y firma del representante legal)