



Codificación	(FO-SAOP-116)	Versión	8	Fecha de Revisión		Hoja	1	de	1
--------------	---------------	---------	---	-------------------	--	------	---	----	---

FORMATO DE REVALIDACION AL CATÁLOGO DE CONTRATISTAS

USO EXCLUSIVO DE LA DEPENDENCIA

ALTA	<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	REVALIDACIÓN	<input type="checkbox"/>	FECHA	<input type="text"/>	CLAVE DE REGISTRO	<input type="text"/>
------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------	-------	----------------------	-------------------	----------------------

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		REPRESENTANTE LEGAL		CARGO DE ACUERDO AL ACTA O PODER PRESENTADO	
DOMICILIO FISCAL (CALLE Y NÚMERO, COLONIA)		MUNICIPIO O DELEGACIÓN		ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		
ACREDITACIÓN DEL DOMICILIO EN EL ESTADO		DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, No. LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO)			

PERSONAS MORALES

ACTA CONSTITUTIVA	FECHA	NOTARÍA	NOTARIO Y CIUDAD DE REGISTRO	MODIFICACIÓN (FECHA Y CD. DE REGISTRO)	REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO
PODER	FECHA	APODERADO	NOTARIA	NOTARIO Y CIUDAD DE REGISTRO	

PERSONAS FISICAS

No. DEL ACTA DE NACIMIENTO	CURP	CREDENCIAL DE ELECTOR	PASAPORTE VIGENTE
ESPECIALIDAD			
<input type="checkbox"/> AUDITORÍA DE OBRA	<input type="checkbox"/> CONSULTORÍA	<input type="checkbox"/> VIALIDADES	
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS Y PROYECTOS	<input type="checkbox"/> ELECTRIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> OBRAS HIDRÁULICAS-SANITARIAS	
<input type="checkbox"/> SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> HIDROAGRÍCOLA Y PECUARIA	

REGISTROS OFICIALES

R.F.C.	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	ACTIVIDAD ECONÓMICA
INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES	EMPRESA MEXIQUENSE	CÁMARA MEXICANA DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN

SITUACIÓN FINANCIERA

FECHA DE LA DECLARACIÓN ANUAL I.S.R.	FECHA DEL BALANCE DICTAMINADO	CAPITAL CONTABLE	CAPITAL SOCIAL
CONTADOR	CÉDULA PROFESIONAL	CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C.	

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los documentos y datos proporcionados corresponden a mi empresa, y su autenticidad y veracidad pueden ser corroborados en todo momento por la Dirección General de Proyectos, Concursos y Contratos

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

