

**DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA (Persona física, personal moral)**PEGAR FOTOGRAFÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL |
|  |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (Persona moral)** |
|  |
| **CARÁCTER (Persona física, persona moral: Gerente/Administrador único/Apoderado)** |
|  |
| **DOMICILIO FISCAL** |
| **CALLE, NÚMERO, LOCALIDAD, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO Y ESTADO (De acuerdo a Constancia de Situación Fiscal)** |
|  |
| **CLAVE DE LOCALIDAD** | **CLAVE DEL MUNICIPIO** | **ESTRATIFICACIÓN CONSTITUIDA (MICRO, PEQUEÑA, MEDIANA)** |
|  |  |  |
| **REGISTROS**  |
| **R.F.C** | **I.M.S.S / INFONAVIT** |
|  |  |
| **NÚMERO DE TELEFONO DE OFICINA ACTIVO** | **NÚMERO DE TELÉFONO DE CELULAR ACTIVO** | **CORREO ELECTRONICO ACTIVO** |
|  |  |  |
| **PERSONAS MORALES** |
| **NÚMERO DE TESTIMONIO NOTARIAL** | **NOTARIO NÚMERO** | **VOLUMEN NÚMERO** | **FECHA** | **NOMBRE DEL NOTARIO TITULAR** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **REGISTRO PUBLICO PROPIEDAD DEL ESTADO DE:** | **FECHA DE INSCRIPCIÓN** | **NUMERO DE FOLIO MERCANTIL DE INSCRIPCIÓN** |
|  |  |  |
| **MODIFICACIONES O PODERES NOTARIALES** |
| **NÚM.** | **NÚMERO DE TESTIMONIO NOTARIAL** | **NOTARIO NÚMERO** | **VOLUMEN NÚMERO** | **FECHA** | **NOMBRE DEL NOTARIO TITULAR** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DE SU MODIFICACIÓN** |  |
| **NÚM.** | **NÚMERO DE TESTIMONIO NOTARIAL** | **NOTARIO NÚMERO** | **VOLUMEN NÚMERO** | **FECHA** | **NOMBRE DEL NOTARIO TITULAR** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DE SU MODIFICACIÓN** |  |
| **NÚM.** | **NÚMERO DE TESTIMONIO NOTARIAL** | **NOTARIO NÚMERO** | **VOLUMEN NÚMERO** | **FECHA** | **NOMBRE DEL NOTARIO TITULAR** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **MOTIVO DE SU MODIFICACIÓN** |  |  |
| **PERSONA FÍSICA O REPRESENTANTE LEGAL** |
| **ACTA DE NACIMIENTO NÚM.** | **FECHA DE REGISTRO**  | **FOLIO DE EXPEDICIÓN** | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | **LUGAR DE NACIMIENTO** | **ESTADO** |
|  |  |  |  |  |  |
| **FINANCIEROS**  |
| **FECHA** | **IMPORTE** | **CEDULA NÚM.** | **NOMBRE DEL CONTADOR EXTERNO** |
|  |  |  |  |
| **CERTIFICACIÓN**  | **OFICINA JURÍDICA** |
| **DIRECTOR DE OBRA RESPONSABLE POR EL CONTRATISTA** |
| **NOMBRE** |  | **NÚMERO DE REGISTRO CONTRATISTA**  |  |
| **No. DE LICENCIA DEL D.R.O.****VIGENTE** |  | **CEDULA PROFESIONAL No.** |  | **FIRMA** |  |
| **MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS AQUÍ** **ASENTADOS, SON CIERTOS Y HAN SIDO DEBIDAMENTE VERIFICADOS.** **PADRÓN DE CONTRATISTAS 2024.****INSTITUTO TLAXCALTECA DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **NOMBRE Y FIRMA** **PERSONA FÍSICA/REPRESENTANTE LEGAL PERSONA MORAL** |