

**PADRÓN DE CONTRATISTAS
(FORMATO OP-1) CÉDULA**



NOMBRE DE LA EMPRESA (Ó PERSONA FÍSICA)		ADMINISTRADOR UNICO:		
NUMERO DE REGISTRO SEFIPLAN:		CAPITAL SOCIAL		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		REGISTRO DEL IMMS	REGISTRO INFONAVIT:	
DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO)		NOMBRE DEL APODERADO O REPRESENTANTE:		
COLONIA		DATOS DEL DOCUMENTO MEDIANTE EL CUAL SE ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTAD:		
CÓDIGO POSTAL:				
CIUDAD:		ESCRITURA NO., FECHA Y LUGAR:		
ENTIDAD FEDERATIVA:				
TELÉFONOS:		NOMBRE Y NO. DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE OTORGÓ:		
CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)				
NO DE LA ESCRITURA PÚBLICA CONSTITUTIVA, FECHA Y LUGAR:				
NOMBRE Y NUMERO DEL NOTARIO PUBLICO ANTE EL CUAL SE DIO FE DE LA MISMA:		CAPITAL CONTABLE SEGÚN DECLARACIÓN FISCAL 2021:		
REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y FECHA:		CAPITAL CONTABLE SEGÚN BALANCE GENERAL DE FECHA:		
		NOMBRE DEL PROFESIONISTA QUE EMITE EL BALANCE:		
		NOMBRE DEL PROFESIONISTA QUE EMITE EL BALANCE:		
RELACION DE ACCIONISTAS:		<p>MONTO A PAGAR: \$ 3,000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)</p> <p>FIRMA DE QUIEN PAGA: _____</p>		
APELLIDOS				
MATERNO	PATERNO			NOMBRE (S)