



RELACION DE DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

**Solicitud Escrita de Registro.**

Dirigido al **Ing. Arturo Espinoza Jaramillo** Secretaría de Infraestructura, de Desarrollo Urbano y Reordenación Territorial, Firmada por el representante legal, **Anotar las claves** de las especialidades que va Solicitar (**ver catálogo de Especialidades con claves; ANEXO PADR 7.1. HOJAS 1 DE 2 y 2 DE 2**)

**Llenado de formato, PADR2, PADR3, PADR4, PADR5, Y PADR6**

**NOTA: Presentar copias legibles de la siguiente documentación:**

I.- Datos Generales de la Interesada;

II.- Documentos que acrediten la capacidad legal de la solicitante;

**III.- Las Personas Morales copia certificada del testimonio de la escritura constitutiva y modificaciones. Las personas Físicas copia certificada del acta de nacimiento;**

IV.- Documentos que acrediten su experiencia y especialidad;

V.- Documentos que acrediten su capacidad técnica, económica y financiera;

VI.- Relación de la maquinaria y equipo propio;

**VII.-Copia de la última declaración anual de impuesto federales Año 2022; Y/O Alta en el SAT (Si es de nueva creación)**

**VIII.-Constancia de inscripción en el registro federal de contribuyentes y en el registro estatal de causantes de la Secretaría de Hacienda del Estado de Baja California.**

**IX.- Copia de la constancia de la situación fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda del Estado de Baja California, Con una Antigüedad máxima de 15 días naturales antes de la fecha de la solicitud de Registro.**

**X.- Copia de la cédula profesional del responsable técnico;**

**XI.-Copia de la tarjeta de identificación patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social cuando proceda, y**

**XII.-Los demás Documentos Que el propio interesado considere Pertinentes.**

**Pago por Concepto de Registro (Según LA LEY DE INGRESOS DEL ESTADO VIGENTE).**

**Dirección de inversión sectorial, programación presupuestal y administración de obras: Calle "G" No.510, Esq. Callejón Zaragoza, Col. Segunda Sección, Mexicali, B.C., C.P.21100.**

TEL. 686-558-1000 EXT. 8152

eduran@baja.gob.mx

**NOTA: SOLAMENTE PODRAN SER REGISTRADOS EN EL PADRON DE CONTRATISTAS, LAS PERSONAS FISICAS O MORALES QUE CUENTAN CON DOMICILIO FISCAL ESTABLECIDO EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.**



**BAJA CALIFORNIA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO URBANO Y REORDENACIÓN TERRITORIAL

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO URBANO Y REORDENACION TERRITORIAL.

**PADRON DE CONTRATISTAS  
SOLICITUD DE REGISTRO**

REGISTRO No.- \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

( ) TERRACERIAS ( ) AGUA POTABLE ( ) PAVIMENTOS  
 ( ) ALCANTARILLADO ( ) URBANIZACION EN GENERAL ( ) EDIFICACION  
 ( ) ELECTRIFICACION Y ALUMBRADO ( ) PERFORACION DE POZOS

OTROS (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

DOMICILIO EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

TELEFONO: FIJO/ CELULAR: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PRESENTADOS Y/O REGISTROS:**

	<b>PERSONA FISICA</b>	<b>PERSONA MORAL</b>
REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES (R.F.C.):	ACTA DE NACIMIENTO No.	ACTA CONSTITUTIVA No.
REGISTRO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CUANDO PROCEDA (I.M.S.S.)	DE FECHA:	FECHA:
REGISTRO ESTATAL DE CAUSANTES DE LA SECRETARIA DE HACIENDA. DEL EDO. DE BAJA CALIFORNIA. FOLIO No.:	DE LA CIUDAD DE	NOTARIO:
	ESTADO:	CIUDAD:
ESPECIALIDADES EN SIDURT. (SERA LLENADO POR LA DEPENDENCIA).	INICIO DE OPERACIONES	ESTADO:
	CAPITAL CONTABLE : \$	INICIO DE OPERACIONES
		PLAZO SOCIAL:
		CAPITAL SOCIAL:
		CAPITAL CONTABLE:
	<b>OBSERVACIONES</b>	





**BAJA CALIFORNIA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO URBANO Y REORDENACIÓN TERRITORIAL

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, DESARROLLO URBANO Y REORDENACION TERRITORIAL.

**PADRON DE CONTRATISTAS  
SOLICITUD DE REGISTRO**

REGISTRO No.- \_\_\_\_\_

AÑO: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PERSONAL TECNICO DEL SOLICITANTE**

NOMBRE:	OBRAS O SERVICIOS EN LAS QUE HA INTERVENIDO	CON CARACTER DE:	AÑO
PROFESION:			
CARGO EN LA EMPRESA:			
CED. PROFESIONAL:			
EJERCICIO PROFESIONAL:			
ANTIGUEDAD EN LA EMPRESA:			
FIRMA:			



