



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SEV**  
SECRETARÍA  
DE EDUCACIÓN  
DE VERACRUZ

**IEEV**  
INSTITUTO DE ESPACIOS  
EDUCATIVOS DEL ESTADO DE  
VERACRUZ

## DATOS GENERALES DE IDENTIFICACION

EL LLENADO DEBERA SER MECANOGRAFIADO O MANUSCRITO CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE, SIN CONTENER TACHADURAS, NI ABREVIATURAS

PEGAR FOTOGRAFIA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b>		
	<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>		

DOMICILIO FISCAL			
<b>CALLE Y NUMERO</b>	<b>COLONIA</b>	<b>C.P.</b>	
<b>MUNICIPIO, DELEGACION O ESTADO</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>FAX</b>	<b>CORREO ELECTRONICO ACTIVO (OBLIGATORIO)</b>

REGISTROS				
<b>R.F.C.</b>	<b>I.M.S.S. / INFONAVIT</b>	<b>C.M.I.C. (opcional)</b>	<b>SEFIPLAN</b>	<b>SIEM</b>

PERSONAS MORALES:					
<b>NOT. No.</b>	<b>TESTIMONIO NOTARIAL No.</b>	<b>VOL. NO.</b>	<b>FECHA</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>ESTADO</b>
<b>REGISTRO PUBLICO PROPIEDAD</b>			<b>NOTARIO TITULAR</b>		
<b>ULTIMA MODIFICACION NOTARIAL</b>			<b>FECHA</b>		

PERSONAS FISICAS:						
<b>ACTA DE NAC. No.</b>	<b>A FOJA</b>	<b>LIBRO</b>	<b>AÑO</b>	<b>FECHA DE NAC.</b>	<b>LUGAR DE NAC.</b>	<b>ESTADO</b>

FINANCIEROS			
<b>FECHA:</b>	<b>IMPORTE:</b>	<b>CONTADOR EXTERNO</b>	<b>CEDULA No.</b>

CERTIFICACION			
<b>TECNICO RESPONSABLE POR LA EMPRESA CONTRATISTA</b>			<b>Vo. Bo. SUBDIRECCION TECNICA</b>
<b>NOMBRE</b>			<b>IEEV</b> ___ / 25
<b>CED. PROF. NO.</b>		<b>FIRMA</b>	<b>CLAVE DE REGISTRO Y FECHA DE INSCRIPCION</b>

**Manifiesto BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados.**  
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**PADRON  
DE  
CONTRATISTAS**

<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>