|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **DOCUMENTOS REQUERIDOS AL LICITANTE GANADOR PARA LA ELABORACIÓN Y FIRMA**  **DEL CONTRATO**  **CONTRATO** | **Original y/o copia** |
| **1** | **Acta constitutiva** inscrita en el Registro Público de la Propiedad y, en su caso, de Comercio; en caso de persona física acta de nacimiento. | **Original para cotejo y copia** |
| **2** | Poder notarial, en su caso, inscrito al Registro Público de la Propiedad y de Comercio (para persona moral). | **Original para cotejo y copia** |
| 3 | Identificación vigente de la persona que suscribe el contrato (INE, Pasaporte o Cédula  Profesional). | **Original para cotejo y copia** |
| 4 | Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del contratista. | **Copia** |
| **5** | Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales del contratista, expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), en el que se emita opinión del cumplimiento de las obligaciones fiscales en sentido positivo de conformidad con lo establecido en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación. **VIGENTE**  **SE ESCANEARA EL CODIGO QR** | **Impreso** |
| 6 | Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social del contratista, emitido por el **Instituto Mexicano del Seguro Social, VIGENTE**  **SE ESCANEARA EL CODIGO QR** | **Impreso** |
| 7 | Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales expedido por el **INFONAVIT** del contratista,  **VIGENTE**  **SE ESCANEARA EL CODIGO QR** | **Impreso** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **No.** | **Documentos requeridos al licitante ganador para la elaboración y firma del**  **contrato** | **Original y/o copia** |
| **8** | Escrito en hoja membretada del contratista, con firma autógrafa, mediante el cual proporcione los **datos bancarios siguientes:**  a. Institución Bancaria en la que tiene aperturada la cuenta en la que se le depositará el pago de la(s) estimación(es) mediante transferencia electrónica de fondos.  b. Nombre del Beneficiario.  c. Número de la cuenta bancaria.  d. Clabe interbancaria estandarizada (18 caracteres).  e. Teléfono del beneficiario (deberá anexar copia del  recibo del servicio)  f. R.F.C.  \* Además el escrito deberá contener la siguiente leyenda:  **"Manifestó que los datos asentados en el presente son verídicos y que cualquier omisión en los mismos, que propicie abonos erróneos en cuentas distintas, será de mi absoluta y entera responsabilidad, por lo que no me reservo reclamación alguna sobre este particular.''**  "Asimismo, queda bajo mi responsabilidad notificar con oportunidad a **“La CAED”**, cualquier cambio o modificación de los datos bancarios que por este medio estamos proporcionando". | **Original y copia**  **2 (dos) tantos del escrito y copia**  **2 (dos) tantos del estado de**  **cuenta bancario** |
| **9** | * **1 Fianza de Cumplimiento** (Formato en plataforma compras Mx en formato Word)   ***PD. LAS FIANZAS A NOMBRE DE: Secretaría de Finanzas y de Administración del Estado de Durango.***    Adjunto esta el archivo en Word para las Fianzas para la AFIANZADORA. | Originales o  XML y PDF |
| **14** | 1. **Factura Global (timbrada)**   Nombre: Comisión del Agua del Estado de Durango  R.F.C.: CAE050707DS7  USO DE CFDI: I01 Construcciones  RÉGIMEN FISCAL RECEPTORA:  603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos  CLAVES DE UNIDAD: Unidad de servicio  MÉTODO DE PAGO: Pago en parcialidades o diferido  FORMA DE PAGO: 99 Por definir |  |