



Secretaría de Finanzas

Formato de Avisos de Subcontratación.

Fecha:	Día	Mes	Año
--------	-----	-----	-----

I. Datos de identificación de la obra o servicio.

Seleccione según corresponda:

Servicios:	
------------	--

Obras:	
--------	--

II. Datos de identificación del Contribuyente Contratante.

Nombre:			
R.F.C.:			
Correo:		Teléfono:	

III. Datos del proveedor de personal.

Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):			
Clave Única de Registro de Población: (En caso de ser persona física)			
Nombre: (Apellido paterno, materno y nombre), Denominación o razón social.			
Domicilio Fiscal. Calle:		Número y/o letra interior/exterior :	
Entre las calles:		Colonia:	
Municipio:		Entidad federativa:	
Teléfono:	Correo electrónico:	Código Postal:	



Secretaría de Finanzas

IV. Datos del contrato (s)

En caso de ser más de dos contratos, anexar las hojas necesarias de este apartado.

Alta, modificación o baja.

Inicio del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Número de contrato:		Plazo:	
Modificación del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Motivo de modificación:			
Baja del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Motivo de la baja:			
Número de trabajadores u otros sujetos que prestarán los servicios o ejecutarán las obras :					
Domicilio de la obra o servicio a ejecutar:					

(Adjuntar copia del contrato)

Número de registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social para la prestación de servicios o la ejecución de obras:

(Adjuntar copia del registro)

Alta, modificación o baja.

Inicio del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Número de contrato:		Plazo:	
Modificación del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Motivo de modificación:			
Baja del contrato: (fecha)	<u> </u> Día <u> </u> Mes <u> </u> Año	Motivo de la baja:			
Número de trabajadores u otros sujetos que prestarán los servicios o ejecutarán las obras :					
Domicilio de la obra o servicio a ejecutar:					

(Adjuntar copia del registro)

Número de registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social para la prestación de servicios o la ejecución de obras:

(Adjuntar copia del registro)

Quando las personas físicas, jurídicas colectivas o las unidades económicas que bajo la dirección o dependencia de un patrón, contratista, intermediario o terceros, realicen los pagos a que se refiere el artículo 26 de esta Ley; el contratante estará obligado a registrar ante la Secretaría, el contrato que celebre con el intermediario laboral, de acuerdo a los mecanismos establecidos por la propia Secretaría, con la finalidad de que la empresa beneficiada se inscriba en un plazo de treinta días, a partir de la firma del contrato. Artículo 33 Párrafo VI, Ley de Hacienda del Estado de Tabasco.



FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS



Contacto:

Paseo de la Sierra número 435, Colonia Reforma
Villahermosa, Tabasco. Teléfono: 3 10 40 00

Ext. 14153



Secretaría de Finanzas

V. Datos del representante Legal

Registro Federal de Contribuyentes

Apellido Paterno, Apellido Materno Nombre (s)

Se declara bajo protesta de decir verdad, que los datos que se proporcionan en esta declaración se apegan a la realidad.

Firma del Contribuyente o Representante Legal

Instructivo de llenado

I. Datos de identificación de la obra o servicio.

Marcar con una ✓ según corresponda.

II. Datos de identificación del Contribuyente Contratante.

Anotar nombre completo, el registro federal de contribuyentes tal y como aparece en su cédula fiscal, correo electrónico, su número telefónico y extensión.

III. Datos del Subcontratista.

Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población (en caso de ser persona Física) nombre completo, domicilio tal y como se requiere en el formato sin obviar ningún apartado, teléfono y correo electrónico.

IV. Datos del Contrato.

Anotar según corresponda alta, modificación o baja lo que se pide en cada recuadro de información requerida, adjuntar junto con el formato copia del contrato y copia del registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social. (En caso de ser más de dos contratos, anexar las hojas necesarias de este apartado incluyendo sus respectivas copias antes mencionadas de cada uno).

Favor de enviar la documentación requerida tal y como se solicita debidamente firmada a los correos:

sf.controldeobligaciones@tabasco.gob.mx

veronicahidalgo@tabasco.gob.mx



FINANZAS
SECRETARÍA DE FINANZAS



Contacto:

Paseo de la Sierra número 435, Colonia Reforma
Villahermosa, Tabasco. Teléfono: 3 10 40 00

Ext. 14153