ONCAE

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS | SECRETARÍA DE COORDINACIÓN GENERAL DE GOBIERNO

Formulario Único de Solicitud de Inscripción/ Renovación/ Actualización Persona Natural/Comerciante Individual

(Ver Instrucciones al Reverso)

1 NACIONALIDAD	2 AREA DE ACTIVIDAD	3 TIPO DE TRAMITE
HONDUREÑA..... ☐	OBRAS PÚBLICAS..... ☐	INSCRIPCIÓN..... ☐
EXTRANJERA..... ☐	BIENES Y SERVICIOS..... ☐	RENOVACIÓN..... ☐
	CONSULTORÍA..... ☐	ACTUALIZACIÓN..... ☐

I.- DATOS DE IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

4 Nombres y Apellidos Completos	5 No. De Identidad/ No. De Pasaporte (Según Corresponda) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
	6 Registro Tributario Nacional (Numérico) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
7 Profesión u Oficio	

8 Colegio Profesional	Nombre del Colegio (Si su respuesta es Si)	No. De Colegiación
SI ☐ NO ☐	Especificar:	
9 Estado Civil:	SOLTERO ☐ CASADO ☐	10 Sexo: F ☐ M ☐

EN CASO DE SER COMERCIANTE INDIVIDUAL.-

11 Nombre de la Empresa Mercantil:			
12 Fecha de Declaración:		13 No. de Escritura Pública:	
14 Notario Público:		No. Exequatur:	No. C.A.H.:
15 Registro Mercantil No.:		Fecha de Inscripción:	
Municipio:		Departamento:	

16 DOMICILIO LEGAL	
Ciudad:	Municipio:
Departamento:	País:
17 DIRECCIÓN COMPLETA	
Colonia, Barrio, etc:	Calle y/o avenida:
No. De Casa/ Edificio:	Punto de Referencia:
Teléfono Fijo:	Teléfono Celular: / No. Fax:
Correo Electrónico 1:	Correo Electrónico 2 (Opcional):
18 Juicios o Reclamaciones pendientes durante los últimos 5 años con motivo de contratos anteriores o en ejecución.	SI ☐ NO ☐

II.- INFORMACIÓN TECNICA Y FINANCIERA

INFORMACION TECNICA.-

19 AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL:	0-3 años ☐	4-7 años ☐	Más de 8 años ☐
MAQUINARIA, MATERIAL, EQUIPOS TÉCNICOS, TALLERES Y FACILIDADES DE MANTENIMIENTO	Liviano ☐	Mediano ☐	Pesado ☐
20 REGISTROS, LICENCIAS Y/O REPRESENTACIONES:	SI ☐ NO ☐	EN CASO QUE SU RESPUESTA SEA "SI", ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE	
21 CERTIFICADOS DE CALIDAD OBTENIDOS:	SI ☐ NO ☐	EN CASO QUE SU RESPUESTA SEA "SI", ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE	

INFORMACION FINANCIERA.

22 PERSONA NATURAL.		
REFERENCIAS BANCARIAS:	SI ☐	ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE
INFORMES FINANCIEROS PERSONALES:	SI ☐	ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE
23 COMERCIANTE INDIVIDUAL.-		
BALANCES GENERALES Y ESTADOS DE RESULTADOS EN CASO DE TENER MÁS DE UN EJERCICIO FISCAL:	SI ☐	ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE
CAPITAL DE INICIO DE OPERACIONES: LPS.		EN LETRAS:

24 III.- DATOS DEL APODERADO (A) LEGAL CUANDO CORRESPONDA

NOMBRE:			
Documento mediante el cual acredita su nombramiento:	☐ CARTA PODER	☐ ESCRITURA PUBLICA	
Fecha:	Otorgada en:		
Autenticada por Notario Público:	No. Exequatur:	No. C.A.H.:	

MANIFIESTO: Que toda la información que se suministra a continuación y la documentación que se acompaña, es EXACTA Y VERDADERA a fin de no incurrir en la infracción que señala el Artículo 70 letra c) del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado; y SE AUTORIZA a la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado a verificarla ante la entidad pública o privada correspondiente y a su difusión pública por cualquier medio, de conformidad al Artículo 6 de la Ley de Contratación del Estado.

Lugar y fecha: _____ Firma del Solicitante _____