



Solicitud de Registro o Refrendo en el Padrón de Despachos Externos y de Prestadores de Servicios Profesionales de Auditoría Gubernamental, de la Contraloría General del Estado de Veracruz de Ignacio de Llave para ser Contratados en el Ejercicio 2025

Auditoría	Tipo de Solicitud
Auditoría Financiera, Presupuestal y Programática ()	Registro () Refrendo ()
Auditoría Técnica a la Obra Pública ()	Personas Físicas ()
	Personas Morales ()

Datos Generales del Despacho Externo o Prestador de Servicios Profesionales						
Nombre o Razón Social:						
Domicilio Fiscal						
Calle	N° Exterior	N° Interior	Entre calles	Colonia	Código Postal	Teléfono Oficina / Particular
Municipio/ Localidad/Delegación		Ciudad		Entidad Federativa	Correo Electrónico / Sitio web	
Registro Federal de Contribuyentes		N° de Escritura (Acta Constitutiva)	No. de notaria	Fecha (Del Acta Constitutiva)		Antigüedad



Datos del Representante Legal						
Nombre				Profesión		
Domicilio Fiscal						
Calle	N° Exterior	N° Interior	Entre calles	Colonia	Código Postal	Teléfono Oficina / Particular
Municipio/ Localidad/Delegación		Ciudad		Entidad Federativa	Correo Electrónico / Sitio web	
Registro Federal de Contribuyentes		N° de poder notarial que lo acredita como representante legal			N° de Notaria	Fecha
N° de Credencial de Elector	N° de Cédula Profesional		Institución Académica que expide el Título Profesional		Cargo que desempeña	

Nombre del Socio que Dictamina acreditado en el Acta Constitutiva	
Nombre	Profesión



Datos del Colegio Profesional al que pertenece el Socio que Dictamina (Opcional)						
Nombre o Razón Social						
Domicilio Fiscal						
Calle	N° Exterior	N° Interior	Entre calles	Colonia	Código Postal	Teléfono
Municipio/ Localidad/Delegación		Ciudad		Entidad Federativa	N° de Registro en el Colegio	

Información Adicional

De ser el caso de contar con oficinas en otras localidades de la República, requisitar lo siguiente:

Oficinas en otras localidades de la República				
Nombre del Responsable	Domicilio	Ciudad y Entidad Federativa	Teléfono	Observaciones



Plantilla de Personal

Personal Técnico y Financiero del Área de Auditoría

Socios o asociados _____
Gerentes de Auditoría _____
Supervisores de Auditoría _____
Auditores _____
Auxiliares de Auditores _____

Total de Personal Técnico y
Financiero _____

Personal de Apoyo

Jefes de Departamento/Área _____
Secretarías _____
Capturistas _____
Administrativos _____
Analistas _____
Otros _____

Total de Personal de Apoyo _____

Nombre completo	Profesión y Núm. de Cédula Profesional	Experiencia en Auditoría Gubernamental (años)	Puesto o Cargo	Tipo de contratación

Nota: En este apartado deberá requisitar el nombre completo, profesión, experiencia y tipo de contratación (Salarios, Asimilados a Salarios, Servicios Profesionales Independientes, entre otros) de la totalidad del número de Personal Técnico y Financiero y Personal de Apoyo manifestado por el Despacho Externo o Prestador de Servicios Profesionales, con el fin de conocer su capacidad laboral para realizar cualquier tipo de auditoría.





Experiencia Profesional del Despacho Externo o Prestador de Servicios Profesionales

Número de Clientes por Actividad			Tipo de Servicio: A) Auditoría B) Asesoría o consultoría C) Contabilidad D) Administrativo E) Otros					Ingresos Anuales 2024 (sin IVA)		
Giro	Número	%	Descripción					Sector	Importe	%
1.Comercial			A)	B)	C)	D)	E)	Privado		
2.Industrial			A)	B)	C)	D)	E)			
3.Servicios			A)	B)	C)	D)	E)			
4.Financiero			A)	B)	C)	D)	E)	Social		
5.Administración Pública Federal Estatad Municipal			A)	B)	C)	D)	E)	Total		
6.Sector Agropecuario Pesquero Educativo			A)	B)	C)	D)	E)	Observaciones		
7.Otros			A)	B)	C)	D)	E)			
Total										



Otras Actividades Profesionales que realicen los Socios y/o Asociados			
Nombre del Socio o Asociado	Dependencia/ Institución/ Empresa	Ocupación o Puesto	Antigüedad
Infraestructura de Operación			
Observaciones:			

NOTAS:

-En el apartado de Infraestructura de Operación, deberá señalar una breve descripción de propiedades, planta y equipo y activos intangibles con el que cuenta el solicitante para ejecutar los trabajos de auditoría, que en su caso fueran designados, así como agregar evidencia fotográfica del mismo.

- La solicitud deberá ser presentada, sin correcciones ni tachaduras; deberá requisitar los datos que se requieren y, en caso de que no aplique algún apartado, deberá señalarse.

**NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS PROFESIONALES O
DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL DESPACHO EXTERNO**



Aviso de Privacidad Simplificado para el Registro o Refrendo en el Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales que proporcionan los Servicios de Auditoría Gubernamental

La Contraloría General del Estado, es la responsable del uso, tratamiento y destino de los datos personales que se reciben para el Registro y Refrendo en el Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales en materia de Auditoría Gubernamental.

Los datos personales que recabamos de usted serán exclusivamente utilizados para cumplir con los objetivos y atribuciones de esta Dependencia, el tratamiento que se realice será únicamente para las siguientes finalidades: a) Para evaluar y en su caso integrar el Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales que proporcionen Servicios de Auditoría Gubernamental y b) Para la elaboración de la Constancia de Registro o Refrendo al Padrón. Asimismo, se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.

Para conocer a detalle la información relacionada con el tratamiento de sus datos y los derechos que le asisten, puede consultar el **Aviso de Privacidad Integral para el Registro o Refrendo en el Padrón de Despachos Externos y Prestadores de Servicios Profesionales que proporcionan los Servicios de Auditoría Gubernamental** publicado en la página electrónica oficial de la Contraloría General <http://www.veracruz.gob.mx/contraloria/avisos-de-privacidad/>

O bien puede ponerse en contacto con la Unidad de Transparencia ubicada en Calle Ignacio de la Llave No. 105, Colonia Salud, Xalapa, Veracruz, C.P. 91055, teléfono: (228) 8 41 74 00, Ext. 3089, en horario 09:00 a 15:00 y de 16:00 a 18:00 hrs., correo electrónico institucional: uaip@cgever.gob.mx