**Gobierno del Estado de Quintana Roo**
**Secretaría de Finanzas y Planeación**
**Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo**
**Dirección Estatal de Recaudación**

AC

# AVISO POR CONTRATO

**C. DIRECTOR DE RECAUDACIÓN DEL MUNICIPIO DE** Playa del Carmen

| | |
|---|---|
| **ALTA** ☐ | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL_____ Y NÚMERO DE CONSTANCIA DE OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4-BIS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, MANIFIESTO QUE HE CELEBRADO UN CONTRATO PARA RECIBIR SERVICIOS ESPECIALIZADOS CON LA EMPRESA CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN, LA CUAL SE OBLIGA A REALIZAR EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA CITADA LEY LAS DECLARACIONES DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS. |
| **RATIFICACIÓN** ☐ | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL_____ Y NÚMERO DE CONSTANCIA DE OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4-BIS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, MANIFIESTO LA **RATIFICACIÓN** DEL CONTRATO CELEBRADO PARA RECIBIR SERVICIOS ESPECIALIZADO CON LA EMPRESA CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN, LA CUAL SE OBLIGA A REALIZAR EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 7 DE LA CITADA LEY LAS DECLARACIONES DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS<br>AÑO FISCAL A RATIFICAR: ☐ |
| **CONCLUSIÓN** ☐ **TERMINACIÓN** ☐ **EXTINCIÓN** ☐ | EL QUE SUSCRIBE _____ REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA _____ LA CUAL TIENE REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____ NOMBRE COMERCIAL _____ Y NÚMERO DE CONSTANCIA DE OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES _____; QUE EN CUMPLIMIENTO AL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 4-BIS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE NÓMINAS DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, VENGO A DAR AVISO DE **CONCLUSIÓN, TERMINACIÓN O EXTINCIÓN DE CONTRATO** A LA EMPRESA CON LA QUE EN SU MOMENTO CELEBRÉ CONTRATO PARA RECIBIR SERVICIOS ESPECIALIZADOS, EN VIRTUD DE LA TERMINACIÓN DEL MISMO, CUYOS DATOS SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN. |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:** | | | | | | | | | | | |
| **APELLIDO PATERNO** | **APELLIDO MATERNO** | **NOMBRE(S)** | **DENOMINACION O RAZÓN SOCIAL** | | | | | | | | |
| **NOMBRE COMERCIAL:** | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE FIRMA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:** | AÑO | MES | DIA | **FECHA DE INICIO:** | AÑO | MES | DIA | **FECHA DE TERMINACIÓN** | AÑO | MES | DIA |
| | | | | | | | | | | | |
| **MONTO DE LA OPERACIÓN CONTRATADA:** | **VIGENCIA DEL CONTRATO:** | | | **FOLIO DE AUTORIZACIÓN DE REGISTRO COMO PRESTADORA DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS O DE EJECUCIÓN DE OBRAS ESPECIALIZADAS DE LA SECRETARÍA:** | | | | | | | |

**LUGAR DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO ESPECIALIZADO**

| | | |
|---|---|---|
| **CALLE** | **NUM. EXTERIOR** | **NUM. INTERIOR** |
| **CRUZAMIENTOS** | | |
| **COLONIA** | **CODIGO POSTAL** | **TELEFONO** |
| **LOCALIDAD** | **MUNICIPIO** | **ENTIDAD FEDERATIVA** Quintana Roo |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | | |
| **NÚMERO DE EMPLEADOS CONTRATADOS EN EL ESTABLECIMIENTO:** | **NÚMERO DE CONSTANCIA DE OBLIGACIONES FISCALES ESTATALES [a]** | |

**FIRMA DEL CONTRATANTE QUE DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO SU ESTRICTA RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO SON CIERTOS.**

_____ NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONTRATANTE

_____ FIRMA

AVISO DE PRIVACIDAD - PADRÓN DE CONTRIBUYENTES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

La Dirección Estatal de Recaudación y las Direcciones de Recaudación del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo son las responsables del tratamiento de los datos proporcionados, cuya finalidad es llevar el control de los contribuyentes obligados al pago de las contribuciones y sus accesorios, así como servir de consulta y seguimiento para verificar el cumplimiento de sus Obligaciones Fiscales. Los datos personales serán utilizados para llevar a cabo el registro y/o modificación de información fiscal, de conformidad a lo dispuesto en el Reglamento Interior del Servicio de Administración Tributaria de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de internet: http://www.satq.qroo.gob.mx

**FECHA Y SELLO DE RECIBIDO**

ESTE FORMATO SE PRESENTA POR DUPLICADO

[a] DEL ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE **AL CONTRATISTA** EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE RECAUDACIÓN