Lugar y Fecha:

**Anexo III**

Gerencia Sr. de Adquisición de Bienes y Servicios.

Infonavit.

P r e s e n t e.

At´n: Gerencia Administración de Proveedores.

Por medio de la presente, informo que, no cuento con Registro Patronal ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ni ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (Infonavit), (seleccione una de las opciones siguientes, borre las que no apliquen y quite los sombreados de color)

* En virtud que los trabajos los realizo personalmente.
* En virtud de que los empleados son contratados mediante el régimen de prestación de servicios profesionales (honorarios).
* Otro especifique:

Información acerca del REPSE: (elija la opción que corresponda de la siguiente lista y borre la que no le sea aplicable)

* Número de Registro de Prestadoras de Servicios Especializados u Obras Especializadas (**REPSE):** (anexe constancia de registro REPSE).
* De acuerdo con lo mencionado en los arts. 13 y 15 de la Ley Federal del Trabajo NO APLICA, ya que no tenemos trabajadores a disposición de terceros y no ofrecemos servicios especializados.

Actividades preponderantes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Actividades Preponderantes** |
| 1 | Mantenimiento Equipo Cómputo (ejemplo) |
| 2 | Limpieza a Oficinas |
| 3 | Alquiler Bienes Muebles e Inmuebles |

(En este cuadro debe describir un máximo de 3 bienes y/o servicios en no más de 50 de caracteres por actividad) **Favor de borrar lo subrayando en amarillo antes de imprimir este anexo en hoja membretada**.

Declaro bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada en este anexo es fidedigna.

Atentamente

Nombre y firma

de la Persona Física o en su caso, Representante Legal

**Deberá anexar Constancia de Situación Fiscal emitida por la Coordinación General de Recaudación Fiscal del Infonavit vigente al final del formato.**