**REQUISITOS PARA LA INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL ESTADO**

**Requisitos Persona Natural**

1. Formulario F-1RP de Solicitud de Inscripción, firmado y sellado por el solicitante (representante o apoderado legales), autenticado.
2. Formulario F-2RP de Información del Solicitante, firmado y sellado por el representante legal, autenticado.
3. Formulario F-3RP de Carta Poder debidamente autenticada. (Adjuntar carnet vigente del Colegio de Abogados de Honduras).
4. Formulario F-5RP de Declaración Jurada de no estar comprendido en las prohibiciones o inhabilidades de los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado, firmado y sellado por el representante legal, autenticado.
5. Copia autenticada del Documento Nacional de Identificación (DNI) del representante legal.
6. Copia autenticada del Registro Tributario Numérico (RTN) del representante legal.
7. Copia autenticada de Inscripción y solvencia en el Colegio Profesional Correspondiente de no tener Colegio Profesional presentar Título Universitario autenticado (Si el título universitario es extranjero debe ser revalidado por la Secretaría de Educación, autenticado)
8. Solvencia fiscal emitida por Servicio de Administración de Rentas (SAR), la misma debe de ser verificable por el código QR.
9. Recibo de pago TGR-01 de Lps.400.00 a nombre de la Secretaría de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción (institución 409, en el código 12121 emisión, constancias, certificaciones y otros). <https://tgr1.sefin.gob.hn/TGR1>

**El TGR-01 debe ser del mes en que tiene su fecha de presentación de documentación, si este**

**es presentado de un mes anterior el mismo será requerido.**

1. Acreditación del rubro según su área de actividad original o autenticada la misma debe de estar vigente. (Constancia de Inscripción, Licencia, Permisos Especiales, Colegiaciones etc) <https://www.oncae.gob.hn/archivos/category/185-constancias?download=307:constancias-a-acreditar-segun-rubro>
2. Detallar el Bien y Servicio que dará y al que desea certificarse en el Formulario F-2 RP.
3. Deberán de presentar 2 autenticas:
* Una de copias, para la copia de documentos (deberán ir con la media firma y sello del notario en cada hoja) y
* Otra autentica de firmas para las firmas de los formularios.
* En la auténtica debe de ir detallado cada uno de los documentos, si se autentica una copia de identidad debe de especificar en la auténtica el nombre completo y correcto el número de este, de lo contrario se requerirá.
1. La media firma y sello del notario debe ser original, no se permitirá media de forma escaneada.

**F-1RP. Formulario de Solicitud de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas Del Estado[[1]](#footnote-1)**

**Señor (a) Director (a) de la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado (ONCAE).**

Yo,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Mayor de Edad, Estado Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Profesión (***si el trámite se realiza a través de un abogado incorporar sus datos generales***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hondureño y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi condición de (***Representante Legal o Apoderado Legal de)*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ante Usted con el debido respeto comparezco a solicitar la ***(Inscripción, Renovación o Actualización)*** de mi representado, en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado, a fin de contratar con la Administración Pública y demás Poderes del Estado. Acompaño a la presente todos los documentos que esta Oficina Normativa solicita para mi inscripción en la misma, entendiéndose que solamente en el caso de que la documentación esté completa al momento de su presentación, se extenderá constancia de tener en trámite el registro.

Así mismo declaro que daré seguimiento a la solicitud de inscripción a través de <http://sicc.honducompras.gob.hn/consultaProveedores/>, entiendo que la ONCAE puede solicitar información adicional a fin de verificar los datos presentados; que la ONCAE entrega la información que consta en su sistema, y documentos presentados en las solicitudes de inscripción organismos contralores, fiscalizadores, y vigilancia; que una vez recibido la solicitud de inscripción y durante la vigencia de la misma la ONCAE puede suspender y cancelar del Registro de proveedores a mi representada conforme lo establece la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

**FUNDAMENTOS DE DERECHO**: Artículos 80 de la Constitución de la República; 56, 60, 61 y 62 de la Ley de Procedimientos Administrativo; 34, 36 y 37 de la Ley de Contratación del Estado y 23, 24, 33, 34, 35, 36, 54`, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64 y 69 del Reglamento de la Ley de Contratación del Estado.

**P E T I C I O N**

Al Director(a), reiterándole mi respeto **PIDO**: Admitir la presente solicitud con los documentos acompañados, extenderme la debida constancia de encontrarse en trámite la solicitud y me comprometo a finalizar el trámite que en Ley Corresponde; y se me extienda en definitiva la Certificación de Inscripción en el Registro de Proveedores y contratistas del Estado.

Tegucigalpa M.D.C. \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO[[2]](#footnote-2)

**F-2RP.**

**Formulario de Información del Solicitante[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREA DE ACTIVIDAD** | **TIPO DE TRAMITE** | **TIPO DE PERSONERIA** |
| Obras Publicas |   | Inscripción |   | Persona Natural |   |
| Bienes Y Servicios |   | Renovación |   | Comerciante Individual |   |
| Consultoría |   |   | Sociedad Mercantil  |   |
|   | Empresa Extranjera |   |
| ONG |   |

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL** |

1. Nombres y Apellidos del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Género Femenino: Masculino:**
3. No. de Identidad / No. de Pasaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Registro Tributario Nacional del Representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Código de Numérico del Área de Actividad/Rubro Solicitado (Disponibles en [Requisitos y Formularios (oncae.gob.hn)](https://oncae.gob.hn/servicios/proveedores/requisitos-y-formularios#codigos)):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DOMICILIO LEGAL Y DIRECCION COMPLETA DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL** |

1. Colonia o Barrio Etc.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Calle y/o Avenida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. No. De Casa/Edificio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Teléfono para efectos de Notificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Correos Electrónicos Principal y Opcionales para efectos de Notificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Solicitante4

4 Firma de la persona natural

Firma del Representante Legal de la Empresa.

**Personas Naturales y ONG solo pueden solicitar CONSULTORIA en el Área de Actividad.**

**Este documento deberá ser autenticado por un notario. (en la auténtica de firma)**

**F-3RP.**

**Formulario de Carta Poder5**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con actividad económica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Identificador tributario en el país de origen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con dirección física \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confiero **CARTA-PODER** amplio y suficiente en cuanto a derecho corresponde a él (la) Abogada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (estado civil) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nacionalidad) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Colegio de Abogados de Honduras con el número \_\_\_\_\_\_\_, con Despacho Legal ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con teléfono número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que pueda comparecer ante la Oficina Normativa de Contratación y Adquisiciones del Estado, a fin de presentar la Solicitud de Inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado para realizar la tramitación respectiva hasta obtener la Constancia de Inscripción, para lo cual la invisto de las facultades generales y especiales del mandato administrativo consignadas en el artículo 57 de la ley de procedimiento administrativo, tales como: Percibir, transigir, desistir, comprometer y aprobar.

En fé de lo cual firmo la presente Carta Poder en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ciudad originaria) a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (fecha en letras).

FIRMA Y SELLO6

5Este formulario aplica solo cuando la solicitud es presentada por un Apoderado Legal (Abogado)

6Firma de la persona natural

Firma del Representante Legal de la Empresa.

**Este documento deberá ser autenticado por un notario. (en la auténtica de firma)**

**5RP.**

**Formulario de Declaración Jurada8**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con N° de identificación.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en mi condición de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la presente HAGO **DECLARACIÓN JURADA:**

1. Que ni mi persona ni mis representados se encuentran comprendidos en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades a que se refieren los artículos 15 y 16 de la Ley de Contratación del Estado. Asimismo, no tengo juicios o reclamaciones pendientes con el Estado de Honduras.
2. Que ni mi persona ni mis representados se encuentran comprendidos en ninguna de las actividades detalladas en el Capítulo VI de la Ley Especial Contra el Lavado de Activos.
3. Que ni mi persona ni mis representados se encuentran comprendidos en ninguna de las actividades detalladas en el Título XXV RECEPTACION Y LAVADO DE ACTIVOS comprendido en el Código Penal.
4. Que ni mi persona ni mis representados se encuentran en procesos de investigación por delitos relacionados a actos de corrupción en el Estado de Honduras.
5. Que previó a la firma de cualquier contrato con el Estado de Honduras, procederé a presentar los documentos necesarios para el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado.
6. Que conozco y entiendo las causas de inhabilitación, denegación, suspensión y cancelación del Registro de Proveedores y Contratistas del Estado.
7. **Declaro que la documentación presentada es fidedigna y que no es información falsa o maliciosa**, y autorizo a la ONCAE para que pueda realizar cualquier investigación y de comprobarse lo contrario proceda a la denegación, suspensión o cancelación de la inscripción en el Registro de Proveedores y Contratistas del Estado.
8. Así mismo declaro que daré seguimiento a la solicitud de inscripción a través de <http://sicc.honducompras.gob.hn/consultaProveedores/>, entiendo que la ONCAE puede solicitar información adicional a fin de verificar los datos presentados; que la ONCAE entrega la información que consta en su sistema, y documentos presentados en las solicitudes de inscripción organismos contralores, fiscalizadores, y vigilancia; que una vez recibido la solicitud de inscripción y durante la vigencia de la misma la ONCAE puede suspender y cancelar del Registro de proveedores a mi representada conforme lo establece la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

8 Este formato aplica para: Persona Natural, Comerciante Individual, Sociedades Mercantiles y ONG.

Firma de la persona natural

Firma del Representante Legal de la Empresa.

**La firma de este documento deberá ser autenticado por un notario. (en la auténtica de firma)**

**RECOMENDACIONES PARA PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS CORRECTOS**

1. Detallar nombres y apellidos completos del Representante legal y apoderado legal.
2. Detallar nombre, dirección, teléfono y correo electrónico de la empresa, completos y correctos.
3. Completar todos los campos requeridos en los formularios.
4. El Área de Actividad del formulario F-2rp se define de la siguiente manera:
* Obras: construcción, arquitectura
* Bienes y servicios: venta de productos o servicios en general
* Consultoría: personas naturales y ONG
1. En el tipo de trámite del formulario F-1rp y F-2rp se define por:
* Inscripción: cuando el proceso se inicia con nuevo número de expediente porque realizo el registro electrónico
* Renovación: Cuando inicio el proceso antes del vencimiento de la certificación
* Actualización: Cuando quieren realizar cambios en la certificación
1. El formulario F-1rp debe ser llenado, firmado y sellado por el apoderado legal, en caso de que hubiese y de no existir, será por el representante legal.
2. En el formulario F-1rp debe detallar si es el Representante o el apoderado legal el que lleva el trámite, así como detallar el tipo de tramite si es inscripción o renovación.
3. Los formularios F-2rp, F-3rp, F-4rp y F-5rp deben ser llenados, firmados y sellados por el representante legal.
4. Los documentos que tienen fecha de vencimiento, al momento de presentar el expediente deben estar vigentes, como ser: permiso de operación, licencias, solvencia fiscal, constancias, etc.
5. Los códigos de rubro o el rubro seleccionado deben coincidir con la escritura, el permiso de operación, licencias, etc.
6. El expediente debe presentarse debidamente foliado, en folder tamaño oficio y con fastener al lado.
7. En las auténticas se deben describir sumariamente el número de ID, RTN y cualquier otro número de documento, como ser: número de permiso de operación, numero de licencia, etc.
8. Toda fotocopia debe ser autenticada y contener la media firma y sello azul del notario que da fe (Las firmas y sello deben ser originales, no se aceptaran copias ni escaneos de la firma y el sello de notario).
9. Los formularios presentados deben ser de fecha anterior o igual a la fecha que el notario firma y sella la auténtica.
10. El RTN enlazado que emite el SAR, es de comerciante individual, que enlaza el nombre de la persona natural con el nombre de la empresa.
11. Para dudas o consultas enviar solicitud a: <https://soporte.honducompras.gob.hn/solicitud/> con nombre completo y RTN de la empresa o persona natural y el número de expediente si tiene.
1. Este formato aplica para: Persona Natural, Comerciante Individual, Sociedades Mercantiles y ONG. [↑](#footnote-ref-1)
2. Si es presentado por la Persona Natural solo firma.

Si es presentada por un Apoderado Legal firma y sello de Colegio de Abogados de Honduras.

Si es presentada por el Representante Legal solo firma.

**Este documento deberá ser autenticado por un notario. (en la auténtica de firma).** [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)