**Anexo M-4**

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

**Hoja de verificación de documentos para la renovación de Arrendamientos**

Unidad Responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento verificado | Cumple | No cumple | No aplica |
| I.3.1 Requisitos: |  |  |  |
| Por la Unidad Solicitante: |  |  |  |
| Adjuntar la Solicitud de confirmación del bien inmueble emitido por la Dirección a su cargo. |  |  |  |
| Remitir Oficio mediante el cual el arrendador manifiesta estar de acuerdo con el incremento al monto de las rentas que se debe pagar a las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Estatal, para la renovación de los contratos de los inmuebles arrendados en el presente ejercicio fiscal., con fundamento en el Artículo 140 fracción II y 143 de la Ley de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Sector Público en el Estado de Guanajuato y 113 de su Reglamento para el Poder Ejecutivo; y con base al índice de inflación General Anual emitido por el INEGI. |  |  |  |
| Copia del contrato de arrendamiento del ejercicio fiscal 2014. |  |  |  |
| Remitir carpeta integrada con el anexo I debidamente requisitado y con los documentos solicitados en el anexo II, con la finalidad de ratificar que es una persona física/moral con capacidad jurídica para obligarse en los términos del contrato, inscrita en el Registro Federal de Contribuyentes. |  |  |  |
| Carta bajo protesta de decir verdad manifiesta estar al corriente en el pago de sus impuestos y obligaciones fiscales. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evaluación: | Cumple ( ) | No cumple ( ) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Observaciones: |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Por la Unidad | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Por la DRMySG |