



1.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

2.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

3.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

VIGENCIA DEL CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DESDE			HASTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CODIGO POSTAL

CALLE

NO. EXTERIOR

NO. INTERIOR

LETRA

* Este Anexo debe ser llenado obligatoriamente, sólo en caso de que se haya marcado "SI" en el apartado C1 o C2 del Formato FIAV 023.

**Si marcó "SI" en C1, entonces usted subcontrató el servicio de personal, por tanto deberá anotar los datos solicitados del outsourcing que contrató.

***Si marcó "SI" en C2, entonces usted es un outsourcing, por lo tanto deberá anotar los datos solicitados de la (s) persona (s) a quien (es) le (s) presta el servicio de personal.

***En caso de que los espacios del presente formato sean insuficientes, puede utilizar varios anexos para presentar la información necesaria.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA Y SELLO DE LA OFICINA