

1.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

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

RETENEDOR

☐

OUTSOURCING

☐

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

INICIO VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

FIN DE VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

Ó INDEFINIDO

☐

PROMEDIO MENSUAL DE
TRABAJADORES OBJETO DEL
CONTRATO

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

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

LETRA

CORREO ELECTRÓNICO

2.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

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

RETENEDOR

☐

OUTSOURCING

☐

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

INICIO VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

FIN DE VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

Ó INDEFINIDO

☐

PROMEDIO MENSUAL DE
TRABAJADORES OBJETO DEL
CONTRATO

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

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

LETRA

CORREO ELECTRÓNICO

3.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

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

RETENEDOR

☐

OUTSOURCING

☐

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:

CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS

INICIO VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

FIN DE VIGENCIA

--	--

--	--

--	--	--	--

Ó INDEFINIDO

☐

PROMEDIO MENSUAL DE
TRABAJADORES OBJETO DEL
CONTRATO

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

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

LOCALIDAD

COLONIA

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚM. EXTERIOR

NÚM. INTERIOR

LETRA

CORREO ELECTRÓNICO

* 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

SELLO DE LA OFICINA RECAUDADORA Y DE ORIENTACIÓN Y
ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE