

## 1.- DATOS GENERALES

<b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:</b>								
<b>CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>INICIO VIGENCIA</b>	<b>DIA</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>MES</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>AÑO</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Ó INDEFINIDO</b> <input type="checkbox"/>	<b>PROMEDIO MENSUAL DE TRABAJADORES OBJETO DEL CONTRATO</b>	<input type="checkbox"/>

ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	LOCALIDAD		
COLONIA		CÓDIGO POSTAL		
CALLE	NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	LETRA	CORREO ELECTRÓNICO

## 2.- DATOS GENERALES

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		<input type="checkbox"/> RETENEDOR	<input type="checkbox"/> OUTSOURCING					
NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:								
CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS		INICIO VIGENCIA	DÍA <input type="text"/> <input type="text"/>	MES <input type="text"/> <input type="text"/>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Ó INDEFINIDO <input type="checkbox"/>	PROMEDIO MENSUAL DE TRABAJADORES OBJETO DEL CONTRATO	<input type="text"/>
FIN DE VIGENCIA		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

ENTIDAD FEDERATIVA	MUNICIPIO	LOCALIDAD		
COLONIA		CÓDIGO POSTAL		
CALLE	NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	LETRA	CORREO ELECTRÓNICO

### 3.- DATOS GENERALES

<b>REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>		<b>RETENEDOR</b>	<b>OUTSOURCING</b>				
<b>NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:</b>							
<b>CONTRATO POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		<b>INICIO VIGENCIA</b>	<b>DÍA</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>MES</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>AÑO</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PROMEDIO MENSUAL DE TRABAJADORES OBJETO DEL CONTRATO</b>	<input type="checkbox"/>
		<b>FIN DE VIGENCIA</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Ó INDEFINIDO</b> <input type="checkbox"/>	

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**