Fecha:

# Anexo II

Gerencia Sr. de Adquisición de Bienes y Servicios.

Infonavit

P r e s e n t e

**At´n:** Gerencia Administración de Proveedores.

Por medio del presente le informo que los datos para hacer los pagos mediante transferencia bancaria a nuestro favor son los siguientes:

# Razón social: (Nombre completo tal y como aparece en la constancia de situación fiscal emitida por el SAT, ejemplo La Costeña, S. de R.L. de C.V.).

**RFC** (Registro Federal de Contribuyentes):

**Comprobante fiscal**:(Marque con una X lo que le aplique)

¿Para el pago de sus facturas se debe aplicar retención de impuestos?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SI |  |  | NO |  |

En caso afirmativo, favor de indicar el tipo de impuesto y la tasa correspondiente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | TASA DE RETENCIÓN | |
| I.V.A. | I.S.R. |
| Arrendamiento |  |  |
| Honorarios y/o Actividad Empresarial |  |  |
| Régimen Simplificado de Confianza (RESICO) |  |  |
| Fletes / Autotransporte |  |  |

**Domicilio**

Calle:

Núm. exterior:

Núm. interior:

Colonia:

Alcaldía o Municipio:

Localidad:

Entidad Federativa:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Banco al que será transferido el pago:

Número de cuenta:

Sucursal:

CLABE: (Clave bancaria estandarizada a 18 posiciones).

Titular de la cuenta bancaria: (**El beneficiario de la cuenta** debe ser afavor de la persona moral que se está registrando o actualizando**,** ejemplo **La Costeña, S. de R.L. de C.V**.**).**

Bienes y/o servicios a ofrecer: (Describe 3 actividades principales que le ofrecerá al Instituto de acuerdo con su Objeto Social.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Ejemplo Actividades Principales** | |
| 1 | Mantenimiento Equipo Cómputo (elimine estos ejemplo y describa su actividad) |
| 2 | Limpieza a Oficinas |
| 3 | Alquiler Bienes Muebles e Inmuebles |

Tipo de movimiento a realizar en el sistema SAP: (marque con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| * Alta de cuenta bancaria como proveedor de registro único |  |
| * Actualización de registro |  |
| * Actualización cuenta bancaria |  |
| * Cambio de representante legal |  |
| * Cambio de domicilio fiscal |  |
| * Cambio de razón social |  |

**Para dar de baja una cuenta bancaria llene este apartado.**

Nombre de la Institución Bancaria:

CLABE: (Clave bancaria estandarizada a 18 posiciones).

Tipo de movimiento**: BAJA**

Asimismo, declaro que es voluntad de mi representada, que los pagos a nuestro favor se realicen a la cuenta bancaria señalada con anterioridad y que, en caso de que cambie algún dato de los registrados, lo comunicaremos por escrito al área contratante y realizaremos la actualización correspondiente en nuestro registro como proveedor, a través del sistema.

Declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada no se encuentra publicada por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) en los listados de contribuyentes que realizan operaciones inexistentes a través de la emisión de facturas o comprobantes fiscales (Art 69-B del Código Fiscal de la Federación), así como que, los accionistas, socios o asociados no tienen conflictos de interés que pueden surgir por pertenecer al listado de personas boletinadas o sancionadas por el Instituto, por el SAT o entidades o dependencias del Gobierno Federal.

Atentamente

## Nombre y firma

## Representante legal

## **Nota:** Solicitamos su amable apoyo para no realizar ninguna modificación en dicho formato, ya que al realizarlo será causal de rechazo de registro o actualización.

## (**Pegar aquí el ejemplo del comprobante fiscal (factura)** que emitiría al Infonavit. Favor de borrar estas instrucciones y todas las que se detallan a lo largo del anexo, guarde este documento en formato PDF y anéxelo a su registro a través del sistema).

Todos los trámites que se llevan cabo para registro y/o actualización como proveedor de bienes y servicios del Infonavit son gratuitos.