



**Instituto de Investigaciones Dr. José María Luis Mora**  
**Dirección de Administración y Finanzas**  
**Padrón de proveedores**

Alta

Cambio

FECHA DE ELABORACIÓN	DÍA	MES	AÑO

PROVEEDOR

HONORARIOS

OTROS

**DATOS**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		RFC
* [ ]		* [ ]
DOMICILIO FISCAL		
[ ]		
NOMBRE DE CONTACTO EMPRESARIAL PARA ACLARACIÓN DE PAGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO PARA CONFIRMACIÓN DE PAGO
* [ ]	* [ ]	[ ]
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA		
* [ ]		
BANCO	NÚMERO DE CUENTA	CLABE BANCARIA ESTANDARIZADA
* [ ]	* [ ]	* [ ]
NÚMERO DE SUCURSAL	PLAZA	NOMBRE DE LA SUCURSAL
* [ ]	[ ]	[ ]

**ANEXO AL PRESENTE FORMATO:**

\* - COPIA DEL RFC

\* - COPIA DE ESTADO DE CUENTA EN DONDE APARECE LA CUENTA CLABE, (MÁXIMO DOS MESES DE ANTIGÜEDAD)

**SUGERENCIAS Y COMENTARIOS**

[ ]

**REPRESENTANTE LEGAL**

[ ]

**NOMBRE Y FIRMA**