

ANEXO 4.
PROV. FORMATO 1. ALTA – ACTUALIZACIÓN DE DATOS PROVEEDORES

| |
|---|
| NO. DE PROVEEDOR: (USO EXCLUSIVO DEL CYL) |
| FECHA DE ELABORACIÓN: |
| R.F.C. |

INSTRUCCIONES: REALIZAR EL LLENADO DE TODOS LOS CAMPOS SEGÚN SEA EL CASO EN LETRA LEGIBLE O EN COMPUTADORA.
I.- DATOS GENERALES:

| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO: | |
| DIRECCIÓN FISCAL: (INCLUIR CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, MUNICIPIO O DELEGACIÓN Y ENTIDAD FEDERATIVA). | | | |
| GIRO DE LA EMPRESA: | | PÁGINA WEB: (EN SU CASO). | |

II.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

| | | | | | |
|----------------|------|---------|----------------------|------|---------|
| NOMBRE: | | | NOMBRE DEL CONTACTO: | | |
| TELÉFONO: | FAX: | E-MAIL: | TELÉFONO: | FAX: | E-MAIL: |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

III.- DATOS BANCARIOS:

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: | NO. DE CUENTA: |
| CORREO PARA NOTIFICAR PAGO: | CLABE INTERBANCARIA: |

NOTAS IMPORTANTES:
***EN CASO DE ALGÚN CAMBIO DE INFORMACIÓN, FAVOR DE NOTIFICARLO.**

LOS DATOS RECADADOS SERÁN UTILIZADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL ÁREA DE COMPRAS Y LICITACIONES DE LA UNIVERSIDAD DE LA CIÉNEGA DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO, PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS POR LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES.

 NOMBRE Y FIRMA DEL PROVEEDOR