

Manifiesto mi conformidad con el pago vía electrónica que efectuaré el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, para tal efecto proporciono los siguientes datos:

NOMBRE DEL BANCO	
	(Nombre completo de la Institución)
SUCURSAL	
CUENTA DE CHEQUES	
	(11 Dígitos)
CLABE	
	(18 Dígitos)
CIUDAD O MUNICIPIO	
TIPO DE CUENTA	
RAZÓN SOCIAL	
	(Persona física: Apellido Paterno, Materno y Nombre (s))
R.F.C.	
CÓDIGO POSTAL	
DOMICILIO FISCAL	
	(Calle, Número, Colonia)
CIUDAD	
ESTADO	
TELÉFONO	
CELULAR	
RESPONSABLE DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN	
CORREO ELECTRONICO	

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Adjuntar copia legible de:

- A).- Constancia de Situación Fiscal del SAT
- B).- Copia de Identificación Oficial del Propietario o Representante Legal
- C).- Formato RCB-1 Requisito
- D).- Copia de Estado de Cuenta reciente donde aparezca la Clabe Interbancaria.
- E).- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitido por el SAT
- F).- Cedula de registro como proveedor del Gobierno del Estado de Zacatecas vigente.
- G).- Correo electrónico.
- H).- Constancia de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales Estatales.

Los proveedores que no entreguen los documentos señalados, a la Subdirección de Recursos Financieros no podrán realizar ningún trámite de pago, debido a que así lo establece la nueva reforma hacendaria.

ZACATECAS, ZAC. A DE

DEL 2023

El formato requiere estar firmado ya que la persona autoriza a utilizar esta cuenta