



CENTRO UNIVERSITARIO DEL FUTBOL Y CIENCIAS DEL DEPORTE SC

Administración y Finanzas
Cédula del Proveedor

DATOS DEL PROVEEDOR

Razón o Denominación Social: _____

RFC: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

CP: _____

Página Web: _____

Colonia: _____

Estado: _____

Teléfono: _____

E-mail: _____

DATOS DEL CONTACTO PARA REALIZAR PEDIDOS

Nombre del Supervisor o Gerente: _____

Nombre del Repartidor: _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Día de Recepción de Pedidos: _____

Horario de Atención: _____

Tiempo de Entrega: _____

CONDICIONES GENERALES

Condiciones de Pago:

Contado

% de Descuento: _____.

Tipo de Comprobante Fiscal:

Factura Electrónica (CFDI)

Crédito (especificar días) _____.

Limite de Crédito: _____.

1) Obligatorio entregar el Producto con Factura Original y 2 Copias.

2) Lugar de Entrega: Instalaciones U.F.D.

3) Horario de Entrega en Almacén ART (Área de comedor): según Cronograma

4) Horario de Entrega en Compras UFD (Área de Finanzas): 12:00 a 14:00 pm

5) Día de Revisión de facturas : LUNES en Horario de Atención: 12:00 a 14:00 Hrs

6) Día de Pagos: JUEVES Horario de Atención: 16:30 a 17:30 Hrs

7) Para un Cambio en la Lista de Precios se Requiere informar con 15 días de Anticipación.

8) Para Facturación Electrónica es Obligatorio Envíen el Formato XML a:

factura.ufd@ufd.mx;

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

Personas Físicas:

Copia de la inscripción ante el SAT*

Copia del Comprobante de Domicilio*

Copia de Identificación Oficial*

Carta Poder de los Apoderados para el Cobro de Cheques*

Copia de C.U.R.P.*

Copia del Estado de Cuenta (solo para depósitos)*

Lista de Productos y Precios que Oferta Vigente*

Personas Morales:

Copia de la inscripción ante el SAT*

Copia del Comprobante de Domicilio*

Copia del Acta Constitutiva*

Carta Poder de los Apoderados para el Cobro de Cheques*

Copia de Identificación Oficial*

Copia del Estado de Cuenta (solo para depósitos)*

Lista de Productos y Precios que Oferta Vigente*

* La información es de carácter confidencial y con fines de comprobación de los datos solicitados.

Nombre, Firma de la persona física o el representante legal: _____