

SACMAG DE MEXICO , S.A. DE C.V.

ANEXO 1 ALTA DE PROVEEDOR

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	SEGIVAN , S.A DE C.V.
R.F.C. PROVEEDOR :	SEG120306892
REGISTRO PATRONAL:	Y6883303106
CURP:	
DIRECCION FISCAL :	CJÓN. CHILPA No.25 , COL. BARRIO DE LA CONCEPCIÓN, COYOACAN
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	5521903243
E- MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	segivank@gmail.com
TRABAJO QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	SUPERVISIÓN

TESORERIA

SACMAG DE MEXICO, S.A. DE C.V.

PRESENTE :

El que suscribe	ALBA VERONICA MARTÍNEZ ORTIZ
en mi carácter de representante legal de la empresa	APODERADA GENERAL DE SEGIVAN, S.A. DE C.V.
con domicilio en	CJÓN. CHILPA No.25 , COL. BARRIO DE LA CONCEPCIÓN, COYOACAN
y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES numero	SEG120306892
	me permito indicarle que:

Que por virtud del presente documento, con las facultades que han sido conferidas y que no me han sido revocadas o modificadas a la fecha, en nuestro carácter de proveedor de SACMAG DE MEXICO, S.A. DE C.V. , le autorizamos expresamente para que nos paguen las facturas que amparan los bienes y/o servicios que le hemos proporcionado y que hubieran sido aceptados de conformidad, a través del transferencias electrónicas a la cuenta bancaria que mas adelante se indica, dándonos por pagados de la cantidad respectiva al momento en que ocurra el deposito, constituyendo los estados de cuenta de la institución bancaria , el recibo mas eficaz que en derecho corresponda.

La cuenta bancaria a que me he referido anteriormente es la siguiente:

BENEFICIARIO.:	SEGIVAN, S.A. DE C.V.
CUENTA :	102422834
TIPO DE CUENTA:	CHEQUES
MONEDA:	PESOS
NOMBRE DEL BANCO:	SCOTIABANK
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	029 MADERO
DIRECCION DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	ALLENDE 15 C.P. 04100
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:	001 CIUDAD DE MÉXICO
E-MAIL (segundo contacto):	eamejia@scotiabank.com.mx
CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	044180001024229345
SWIFT CODE (en caso de contar con el) :	

En el caso de que se presentara alguna irregularidad en los depósitos realizados por tal medio, se los haremos saber en un plazo de cinco días siguientes a la fecha en que debió haberse realizado el depósito, mediante una notificación por escrito dirigido al Departamento de Contabilidad, acompañado del estado de cuenta donde se registra dicha irregularidad. Aceptamos que en el caso de que no exista una notificación nuestra dentro del plazo señalado, se entenderá por aceptado el depósito realizado para los efectos conducentes. Aceptamos que será la responsabilidad exclusiva de mi representada el informarles de cualquier cambio en los datos de la cuenta bancaria antes mencionada.

Atentamente

NOMBRE DE LA EMPRESA:	SEGIVAN, S.A. DE C.V.
FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	ALBA VERONICA MARTÍNEZ ORTIZ

1.- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL SAT VIGENTE DONDE SE ESPECIFIQUE QUE REGIMEN Y OBJETO TIENE COMO ALTA EN SUS ACTIVIDADES A DESARROLLAR (INDISPENSABLE)
2.- ALTA IMSS REGISTRO PATRONAL Y ULTIMO PAGO ANTE EL IMSS (indispensable cumplir con este requisito)
3.- INE REPRESENTANTE LEGAL
4.- ACTA CONSTITUTIVA Y MODIFICACIONES (PERSONA MORAL)
5.- COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL DOMICILIO FISCAL
6.- ESTADO DE CUENTA CON CUENTA CLABE (18 DIGITOS) VISIBLE (solo caratula)
7.- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE 32D SAT
8.-OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE 32D IMSS
9.-OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE 32D INFONAVIT
10.-CURRICULUM DE LA EMPRESA, Y CURRICULUM Y/O CEDULA DE LAS PERSONAS QUE REALIZARAN EL PROYECTO. (para verificar capacitacion.)
11.-OTROS REQUERIDOS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE DE ACUERDO A SU GIRO
12.-ESPECIFICACIONES DE CALIBRACIÓN DE EQUIPOS CERTIFICACIONES EN CASO DE CONTAR CON EQUIPO.
13.-CODIGO DE ÉTICA FIRMADO POR REPRESENTANTE LEGAL
14.-ULTIMA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA Y ULTIMOS ESTADOS FINANCIEROS DEL AÑO (CUALQUIERA DE LOS ULTIMOS 3 MESES)