## SACMAG DE MEXICO , S.A. DE C.V. ANEXO 1 ALTA DE PROVEEDOR

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	IGNACIO GRAF NORIEGA	
R.F.C. PROVEEDOR :	GANI730523FI9	
REGISTRO PATRONAL:		
CURP:	GANI730523HDFRRG08	
DIRECCION FISCAL :	AV. INSURGENTES SUR, # 3493 EDIF. 26, DEPTO. 104, COL. LIBERTADOR MIGUEL	
	HGO VILLA OLIMOICA, ALCALDIA TLALPAN	
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	5527758560	
E- MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	ignaciografnoriega1101@gmail.com	
TRABAJOS QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	TODO TIPO DE ESTUDIOS Y PROYECTOS EN MATERIA DE DESARROLLO Y DISEÑO	
	URBANO, ARQUITECTÓNICO Y PAISAJÍSTICO.	

## TESORERIA SACMAG DE MEXICO, S.A. DE C.V. PRESENTE :

El que suscribe	IGNACIO GRAF NORIEGA			
en mi carácter de representante le	e legal de la empresa		N/A	
con domicilo en	AV. INSURGENTES SUR, # 3493 EDIF. 26, DEPTO. 104, COL. LIBERTADOR MIGUEL HGO VILLA OLIMPICA, TLALPAN.			
y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES numero GANI 730523 FI9		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 refierido anteriormente es la siguiente:

BENEFICIARIO.:	IGNACIO GRAF NORIEGA	
CUENTA:	5204165720438997	
TIPO DE CUENTA:	PERFILES	
MONEDA:	NACIONAL	
NOMBRE DEL BANCO:	CITIBANAMEX	
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	CITIBANAMEX, SUCURSAL 4779	
DIRECCION DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	CORDOBA # 42, COL. ROMA NTE, ALCALDIA CUAUHTEMOC, CP. 06700, CDMX.	
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:		
E-MAIL (segundo contacto):		
CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	002180477900470838	
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:		IGNACIO GRAF NORIEGA			
FIRMA y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Ô	IGNACIO GRAF NORIEGA			
	$\bigcirc$				
ANEXAR A ESTE DOCUMENTO DE ALTA PROVEEDORÉS :					
1 CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL SAT VIGENTE DONDE SE ESPECIFIQUE QUE REGIMEN Y OBJETO TIENE COMO ALTA EN SUS ACTIVIDADES A DESARROLLAR (INDISPENSABLE)					

## ANEXAR A ESTE DOCUMENTO DE ALTA PROVEEDORES: 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)