

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

ANEXO 1 ALTA DE PROVEEDOR

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	CSI SERVICIOS DE INFORMACION SA DE CV
R.F.C. PROVEEDOR :	CSI080827523
REGISTRO PATRONAL:	Y6460306100
CURP:	
DIRECCION FISCAL :	CARLOS DOLCI 108, COL ALFONSO XIII, ALC. ALVARO ABREGON, C.P. 01460
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	5556478001
E- MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	fanny.sandoval@ceade.com.mx
TRABAJOS QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	Servicio de seguridad y monitoreo

TESORERIA

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

PRESENTE :

El que suscribe	
en mi carácter de representante legal de la empresa	Luis Rafael Gurza Romay
con domicilio en	CARLOS DOLCI 108, COL ALFONSO XIII, ALC. ALVARO ABREGON, C.P. 01460
y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES numero	GURL740129DYA
	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.:	CSI SERVICIOS DE INFORMACION SA DE CV
CUENTA :	8001415432
TIPO DE CUENTA:	PESO MEXICANO
MONEDA:	PESO MEXICANO
NOMBRE DEL BANCO:	BANORTE
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	PLAZA INN 9244
DIRECCION DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	INSURGENTES SUR LOCAL 30 1791
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:	PLAZA INN 9244
E-MAIL (segundo contacto):	gurza@ceade.com.mx
CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	072 180 08001415432 8
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:	CSI SERVICIOS DE INFORMACION SA DE CV
FIRMA y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	LUIS RAFAEL GURZA ROMAY

A LA BREVEDAD LES LLEGARÁ UN LINK PARA QUE PUEDAN SUBIR LA INFORMACIÓN ABAJO SOLICITADA

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)