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

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	FUA SA DE C V
R.F.C. PROVEEDOR:	FUA 840125 2Y2
REGISTRO PATRONAL:	B1911877103
CURP:	
DIRECCION FISCAL:	Av Revolucion 1028 Col Mixcoac CP 03910 Alcandia Benito Juarez
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	55 85 69 49 36
E- MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	rum@fua.com.mx / contabilidad@fua.com.mx
TRABAJOS QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	Fabricacion de cortinas y persianas

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

El que suscribe

en mi caràcter de representante legal de la empresa

y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES numero

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.:	FUA SA DE CV
CUENTA:	Moneda Nacional
TIPO DE CUENTA:	Cheques
MONEDA:	Peso mexicano
NOMBRE DEL BANCO:	BBVA MEXICO S.A
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	Empresas D.F. San Angel
DIRECCION DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	Av Insurgentes Sur 2111 Col San Angel, Cdmx
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:	Ciudad de Mexico 1822
E-MAIL (segundo contacto):	contabilidad@fua.com.mx
CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS):	0121 8000 4435 619255
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:

FIRMA y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

Antonio Román Uribe Michel

FUNSA DE C.V.

## 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 LINDISPENSABLEJ 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)