

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

ANEXO 1 ALTA DE PROVEEDOR

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	PRESTADORES DE SERVICIOS EXTERNOS, S.A. DE C.V.
R.F.C. PROVEEDOR :	PSE 980819 9C3
REGISTRO PATRONAL:	Y68 38869 10 2
CURP:	NA
DIRECCION FISCAL :	JOSÉ MARIA CASTORENA 497, CUAJIMALPA, 05000
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	55-5089-1102
E- MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	CRAMOS@ARRCORPORATIVO.COM
TRABAJOS QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	SEGURIDAD PRIVADA

TESORERIA

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

PRESENTE :

El que suscribe	CESAR IVAN RAMOS VARELA
en mi carácter de representante legal de la empresa	PRESTADORES DE SERVICIOS EXTERNOS, S.A. DE C.V.
con domicilio en	JOSÉ MARIA CASTORENA 497, CUAJIMALPA, 05000
y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES numero	PSE 980819 9C3
me permito indicarle que:	X

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.:	PRESTADORES DE SERVICIOS EXTERNOS, S.A. DE C.V.
CUENTA :	8543526
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE CHEQUES
MONEDA:	PESOS MEXICANOS
NOMBRE DEL BANCO:	BANAMEX
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	0563 ALBERCA OLIMPICA
DIRECCION DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	DIVISION DEL NORTE 2350, GENERAL PEDRO MARIA ANAYA
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:	
E-MAIL (segundo contacto):	ROCIOC@ARRCORPORATIVO.COM
CLABE INTERBANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	002180056385435262
SWIFT CODE (en caso de contar con el) :	NA

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:	PRESTADORES DE SERVICIOS EXTERNOS, S.A. DE C.V.
FIRMA y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	 CESAR IVAN RAMOS VARELA

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 DÍGITOS) 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)