

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

ANEXO 1 ALTA DE PROVEEDOR

RAZON SOCIAL PROVEEDOR:	FRANCISCO JAVIER PORTILLO ITUARTE
R.F.C. PROVEEDOR :	POIF 491006 AS8
REGISTRO PATRONAL:	(persona física)
CURP:	POIF491006HSRRT04
DIRECCION FISCAL :	CALLE SIRIO No. 3325 TORRE A DPTO. 14 COL. LA CALMA C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO
TELEFONO PARA LOCALIZACION INMEDIATA:	6451053337
E-MAIL DE CONTACTO INMEDIATO:	frcportillo@gmail.com
TRABAJO QUE REALIZA DE ACUERDO A SU GIRO :	SUPERVISION DE OBRA

TESORERIA

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

PRESENTE

El que suscribe	FRANCISCO JAVIER PORTILLO ITUARTE
en mi carácter de representante legal de la empresa	(persona física)
con domicilio en	CALLE SIRIO No. 3325 TORRE A DPTO. 14 COL. LA CALMA C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO
y REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES número	POIF491006 AS8 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.:	HERLINDA GONZALEZ CASTELLANOS
CUENTA :	2859540784
TIPO DE CUENTA:	DEBITO
MONEDA:	NACIONAL
NOMBRE DEL BANCO:	BBVA BANCOMER
NOMBRE Y NUMERO DE LA SUCURSAL :	SUCURSAL 5820
DE LA SUCURSAL CALLE, COLONIA, CP, CIUDAD Y ESTADO:	CALLE CUARTA ESTE Y AVENIDA SONORA / CANANEA SONORA
NOMBRE Y NUMERO DE PLAZA:	CANANEA SONORA
E-MAIL (segundo contacto):	frags4@yahoo.com.mx
CUENTA BANCARIA ESTANDARIZADA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	01276602859540784 6
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 informarnos de cualquier cambio en los datos de la cuenta bancaria antes mencionada.

Atentamente

NOMBRE DE LA EMPRESA:	FRANCISCO JAVIER PORTILLO ITUARTE
FIRMA Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	

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 320 SAT
8.- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE 320 IMSS
9.- OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE 320 INFONAVIT
10.- CURRÍCULUM DE LA EMPRESA , Y CURRÍCULUM Y/O CEDULA DE LAS PERSONAS QUE REALIZARAN EL PROYECTO. (para verificar capacitación.)
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.- ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA Y ÚLTIMOS ESTADOS FINANCIEROS DEL AÑO (CUALQUIERA DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES)