COORDINACIÓN TECNICO ADMINISTRATIVA DE OBRAS S.A DE C.V FORMATO DE ALTA DEL PROVEEDOR

RFC EMISOR	SEU170210SP4
RAZON SOCIAL EMISOR	SUMA ESTUDIO URBANO
CALLE Y NUMERO	PRIVADA LOS LOROS NUM. 1223
COLONIA	
	FRACC. EL CARDENAL
MUNICIPIO	VICTORIA
CIUDAD	VICTORIA
CODIGO POSTAL	87084
NOMBRE DE CONTACTO	HUMBERTO RENE SALINAS CORTINA
EMAIL	salinasrene@sumaeu.com
NUMERO TELEFONICO	834 144 2999

NOMBRE DEL BANCO	BANORTE
NUMERO DE CUENTA	0306562268
NUMERO DE TARJETA	
CLABE INTERBANCARIA (CODIGO CLABE 18 DIGITOS) :	072810003065622680
REGIMEN FISCAL	601 GENEREL DE LEY PERSONAS MOLARES
TRABAJOS QUE REALIZA DE	
THADASOS QUE REALIZA DE	

DATOS DEL RECEPTOR

RFC RECEPTOR	CTA840227RT0
RAZON SOCIAL RECEPTOR	Coordinación Tecnico Aministrativa de Obras S.A
CALLE Y NUMERO	Revolucion # 1597
COLONIA	San Anguel
MUNICIPIO	Alvaro Obregon
CIUDAD	Ciudad de Mexico
CODIGO POSTAL	01000

MONEDA	MXN - Peso Mexicano	
TIPO DE CAMBIO	1.00	
FORMA DE PAGO	03 TRANSFERENCIA ELECTRONICA DE FONDOS	
METODO DE PAGO	PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION	
USO DE CFDI	GASTOS EN GENERAL	

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

 1. FORMATO REQUISITOS PARA ALTA DEL PROVEEDOR

 2. CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL SAT VIGENTE DONDE SE ESPECIFIQUE QUE REGIMEN Y OBJETO TIENE COMO ALTA EN SUS ACTIVIDADES

 3. ALTA IMSS REGISTRO PATRONAL

 4. INE REPRESENTANTE LEGAL

 5. COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL DOMICILIO FISCAL

 6. ESTADO DE CUENTA CON CUENTA CLABE (18 DIGITOS) VISIBLE (solo caratula)

 7. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO SAT

 8. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO IMSS

 9. OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO INSON

 10. CURRICULUM DE LA EMPRESA, Y CURRICULUM Y/O CEDULA DE LAS PERSONAS QUE REALIZARAN EL PROYECTO. (para verificar capacitacion.)

 11. REGISTRO DE PRESTADORAS DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS U OBRAS ESPECIALIZADAS (REPSE)

 12. -ESPECIFICACIONES DE CALIBRACIÓN DE FUDIOS CERTIFICACIONES EN CACIONES EN CALIBRACIÓN ES DE CALIBRACIÓN ES DECALIBRACIÓN ES DE CALIBRACIÓN ES DE