Formato de Alta ó Actualización de Datos Proveedor



Movimiento:		ALTA		BAJA		САМВІО				na de uisición:						
	DD/MM/AAAA															
Nombre o Razón Social:	Datos Empresariales Gregorio Gonzalez Robinson															
Domicilio Calle y #:	Av. Delante 332 Fraccionamiento Buenaventura															
Ciudad:	Ensenada						Esta	do:	Baja California							
Código Postal:	22880						Teléi	fono:	6461205605, 6462160078							
Página WEB:							Cuei	nta E-mail:	admon.intelec@gmail.com							
Nombre del Representante Legal:																
Datos Contacto Comercial																
Nombre del Contacto Comercial:	Rodrigo Isaac Montalvo						Teléfono oficina:				6461205605					
Puesto o Cargo:	Gerente de Ventas						Teléfono móvil:				6462160078					
Area o Departamento:	Ventas/Mostrador						Cuenta E-mail: vetnas.i			as.integracior	s.integracionelectrica@gmail.com					
Institución Bancaria:	Banamex						No. Cuenta Banco:			4197350						
Sucursal:	7002						CLABE:			002-022-7002-41973502						
Requiere Orden de Compra:		SI NO					Moneda de Compra:			MN		USD	х	Otro		
Término de Pago:		a Entrega		7 dias	х	15 dias		21 dias		30 dias		45 dias		Otro		
Nombre para avisar pagos:	<u> </u>						E-ma	ail para avisar pagos:	para avisar pagos:							
Información Tributaria para pagos y retenciones																
Actividad:	х	Comercial		Industrial		Servicios		Arrendamiento		Transporte		Financiera		Otro		
Descripción de Actividad:		Venta de control electrico industrial y armado de tableros														
RFC:	GORG671218126						NSS:									
CURP (solo P. Fisica):						Retención ISR %:				Retención IVA %:						
IVA tasa:		16%	Х	8%		0%		Exento								
				Info	rma	ción Co	ntak	ole								
Cargo a Departamento:						Tipo de Erogacion:			CAPITAL GASTO OTRO							
Cuenta Contable:				-Cuenta table:			Nombre de Cuenta Contable:									
Instrucción especial:																
											REQUISITOS					
A este formulario debe venir anexada copia de la siguiente documentación del proveedor: Inscripción o Cambio al Registro Federal de Contribuyentes (incluya obligaciones registradas).											PERS. FISICA PERS. MO					
CURP (sólo personas fisicas)												SI 🗸		-		
Ultimo estado de cuenta bancario donde muestre banco, sucursal, número de cuenta, clabe y domicilio.												SI		SI		
Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales emitido por SAT (no mayor a 2 meses).											-		SI			
Identificación laboral del contacto proveedor (credencial, tarjeta de presentación, etc.)												SI		SI		
Firma de Requisitor:					Firma de Supervisor o Gerente de Requisitor:						Firma de Finanzas quien autoriza:					
]						1							
USO EXCLUSIVO DE FINANZAS:				Fecha de Captura en Sistema de Pagos:					СО	CODIGO DE PROVEEL						