

Formato para Alta de Proveedores / Acreedores / Arrendadores

Fecha: **2025-02-11**

Tipo **Hombre** Arrendador **Obligatorio anotar la CURP**

Datos Generales (Utilice mayúsculas)			
MLS IAP			
Nombre o Razón Social			
Av. Insurgentes Sur	1162	Tlacoquemecatl	
Calle	No.	Colonia	
Benito Juarez		Distrito Federal	
Alcaldía o municipio		Estado	
03200	5554820800		
Código postal		Teléfono 1	Teléfono 2
a.sifuentes@montepio.org.mx		LOAR801022HDFFRH5T	LOAR801022QN1
Correo Electrónico		C.U.R.P En su caso	R.F.C.
<b>Documentación</b>			
Antigüedad de Registro ante el SAT			
Cumple con la antigüedad mínima de dos años <input checked="" type="checkbox"/> Si			
<b>Si es Persona Física con:</b>			
Actividad:	TRANSPORTISTA		
Régimen Fiscal	626 Régimen Simplificado de Confianza		
Cuenta Predial:	123343456		
<input checked="" type="checkbox"/> ACTIVIDAD EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/> HONORARIOS	<input type="checkbox"/> TRANSPORTISTA	<input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO
<input type="checkbox"/> CONTRATISTA DE PERSONAL	<input checked="" type="checkbox"/> RESICO		
<b>Documentos:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Identificación oficial	<input checked="" type="checkbox"/> CSF (antigüedad 2 meses)	<input checked="" type="checkbox"/> Acta constitutiva	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (antigüedad 2 meses)
<input checked="" type="checkbox"/> Carátula Edo Cuenta dabe (antigüedad 2 meses)	<input checked="" type="checkbox"/> Opinión de cumplimiento actual (Art 32-D CFF)		
<b>Si es Persona Moral con:</b>			
Actividad/Giro:			
Régimen Fiscal			
<b>Documentos:</b>			
<input type="checkbox"/> Acta constitutiva	<input type="checkbox"/> CSF (antigüedad 2 meses)	<input type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (antigüedad 2 meses)	
<input type="checkbox"/> Carátula Edo Cuenta dabe (antigüedad 2 meses)	<input type="checkbox"/> Opinión de cumplimiento actual (Art 32-D CFF)		
Datos de cuenta y Pago			
<b>Cuenta con Información de cuenta validada con el sello del Banco y/o Estado de cuenta bancario</b>			
Banco	Fuji Bank (México), S.A.	Clave del Banco (3 primeros dígitos de cuenta clabe):	452
Cuenta CLABE Interbancaria (18 dígitos):	123456789012345678	Titular:	rFAEL IOZANO
Vía de pago	Transferencia	Vía:	T Grupo Tesorería P04 Seguridad
Banco Pagador	BANBAJIO	Condiciones de Crédito	60 días Cond: z040

Validador Tesorería

Validación Gerencia Suministros

  
j.lozano@montepio.org.mx  
11/02/2025 09:43 am

Alvarez Garcia Ana Ines Monserrat

Albani Ramirez Armando

**Indicador de Retenciones, en el caso de Personas Físicas**

<input type="checkbox"/> HONORARIOS <b>R1 10% RETENCIÓN ISR</b> <b>I1 10.66% RETENCIÓN IVA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO <b>R3 10% RETENCIÓN ISR</b> <b>I2 10.66% RETENCIÓN IVA</b>	<input type="checkbox"/> RESICO PF (ACTIVIDAD EMPRESARIAL) <b>CE 1.25% RETENCIÓN IVA</b>
<input type="checkbox"/> TRANSPORTISTA <b>I5 4% RETENCIÓN IVA</b>	<input type="checkbox"/> RESICO PF (ARRENDAMIENTO) <b>CA 1.25% RETENCIÓN ISR</b> <b>I2 10.66% RETENCIÓN IVA</b>	<input type="checkbox"/> RESICO PF (HONORARIOS) <b>CH 1.25% RETENCIÓN ISR</b> <b>I1 10.66% RETENCIÓN IVA</b>

**Observaciones**

**ESCRIBIR EN LOS SIGUIENTES RECUADROS LOS DATOS DEL RESPONSABLE DE SUBIR LAS FACTURAS AL PORTAL PORAPP PARA PAGO:**

Nombre completo:	Rafael Lozano
Correo electrónico:	j.lozanoa@montepio.org.mx
Número telefónico:	5540256496

Solicitante

Director de área solicitante

2247 Lozano Alvarado Jose Rafael

2235 Morales López Alicia Director Sistemas

Administración de Datos Maestros

Albani Ramirez Armando