

Formato para Alta de Proveedores / Acreedores / Arrendadores

Fecha:

Tipo Proveedor Empresa Obligatorio anotar la CURP

| Datos Generales (Utilice mayúsculas) | | | |
|--|---|--|--|
| werwer | | | |
| Nombre o Razón Social | | | |
| Av. Insurgentes Sur | 1162 | erwterterwt | |
| Calle | No. | Colonia | |
| erterwtewrtw | | Distrito Federal | |
| Alcaldía o municipio | | Estado | |
| 03200 | 5554820800 | | |
| Código postal | Teléfono 1 | Teléfono 2 | |
| a.sifuentes@montepio.org.mx | LOAR801022HDMGZE10 | LOAR801022QN1 | |
| Correo Electrónico | C.U.R.P En su caso | R.F.C. | |
| Documentación | | | |
| Antigüedad de Registro ante el SAT | | | |
| Cumple con la antigüedad mínima de dos años <input checked="" type="checkbox"/> Si | | | |
| Si es Persona Física con: | | | |
| Actividad: | QWERWEQRW | | |
| Régimen Fiscal | 621 Incorporación Fiscal | | |
| Cuenta Predial: | WEQRWERWQR | | |
| <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 type="checkbox"/> RESICO | | |
| Documentos: | | | |
| <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) | | |
| Si es Persona Moral con: | | | |
| Actividad/Giro: | | | |
| Régimen Fiscal | | | |
| Documentos: | | | |
| <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 | | | |
| Cuenta con Información de cuenta validada con el sello del Banco y/o Estado de cuenta bancario | | | |
| Banco | Banco Inbursa, S.A. | Clave del Banco (3 primeros dígitos de cuenta clabe): | 564 |
| Cuenta CLABE Interbancaria (18 dígitos): | 145789632541236578 | Titular: | FTYTRFD |
| Vía de pago | Transferencia | Vía: | T Grupo Tesorería P03 Publicidad |
| Banco Pagador | BANBAJIO | Condiciones de Crédito | 30 días Cond: z020 |

Validador Tesorería

Validación Gerencia Suministros


 j.lozano@montepio.org.mx
 13/02/2025 12:08 pm

Indicador de Retenciones, en el caso de Personas Físicas

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

Observaciones

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

| | |
|---------------------|------------------|
| Nombre completo: | WERWERWERSDFSDFS |
| Correo electrónico: | WERWER |
| Número telefónico: | 5540256496 |

Solicitante

Director de área solicitante

5089 Guevara Alvarado Diego

1996 Doce Martínez Arturo Director Capital Humano y Servicios Generales

Administración de Datos Maestros

-