

Formato para Alta de Proveres / Acreres / Arrendadores

Fecha: 14/01/2025

Tipo	arrendar	Obligatorio atar la CURP
	mujer	

Datos Generales (Utilice mayúsculas)**empresa sa de cv**

Nombre o Razón Social

av brasil porto alegre 11 cascajal

Calle No. Colonia

tampico tamaulipas

Alcaldía o municipio Estado

89000 1234567890

Código postal Teléfono 1 Teléfono 2

gixtepan@sistemasconti.com.mx

Correo Electrónico C.U.R.P En su caso R.F.C.

Documentación**Antigüedad de Registro ante el SAT**Cumple con la antigüedad mínima sí de dos años**Si es Persona Física con:****Actividad:**

--

Cuenta Predial:

--

x ACTIVIDAD EMPRESARIAL x HONORARIOS x TRANSPORTISTA x ARRENDAMIENTO x CONTRATISTA DE PERSONAL x RESICO

Documentos:

x Acta constitutiva

x Identificación oficial x CSF (LOS 2 meses) x Comprobante de domicilio (LOS 2 meses) x Carátula Edo Cuenta dabe (LOS 2 meses)

x Opinión de cumplimiento actual (Art 32-D CFF)

Si es Persona Moral con:**Actividad/Giro:**

activodos

Régimen Fiscal

regido

Documentos:

x Acta constitutiva x CSF (LOS 2 meses) x Comprobante de domicilio (LOS 2 meses) x Carátula Edo Cuenta dabe (LOS 2 meses)

x 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	banquero chi	Clave del Banco (3 primeros dígitos de cuenta clave):	123
Cuenta CLABE Interbancaria (18 dígitos):		Titular:	

Banco Pagador

p

Condiciones de Crédito

Cond:

Validador Tesorería

Validación Gerencia Suministros

Indicador de Retenciones, en el caso de Personas Físicas

HONORARIOS R1 10% RETENCIÓN ISR I1 10.66% RETENCIÓN IVA	ARRENDAMIENTO R3 10% RETENCIÓN ISR I2 10.66% RETENCIÓN IVA	RESICO PF (ACTIVIDAD EMPRESARIAL) CE 1.25% RETENCIÓN IVA
TRANSPORTISTA I5 4% RETENCIÓN IVA	RESICO PF (ARRENDAMIENTO) CA 1.25% RETENCIÓN ISR I2 10.66% RETENCIÓN IVA	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:

Correo electrónico:

Número telefónico:

Solicitante Director de área solicitante

Administración de Datos Maestros