

Formato para Alta de Proveedores / Acreedores / Arrendadores

Fecha:

Tipo

Obligatorio anotar la CURP

Datos Generales (Utilice mayúsculas)			
empresa sa de cv			
Nombre o Razón Social			
		Frac Villa Rica	
Calle	No.	Colonia	
		Veracruz	
Alcaldía o municipio		Estado	
		2292089013	
Código postal		Teléfono 1	Teléfono 2
		IEGG9210056RA	
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			
Si es Persona Física con:			
Actividad:			
Régimen Fiscal		Cuenta Predial:	
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD EMPRESARIAL	<input type="checkbox"/>	HONORARIOS
<input type="checkbox"/>	CONTRATISTA DE PERSONAL	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTISTA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ARRENDAMIENTO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	RESICO
Documentos:			
<input type="checkbox"/>	Identificación oficial	<input type="checkbox"/>	CSF (antigüedad 2 meses)
<input type="checkbox"/>	Carátula Edo Cuenta dabe (antigüedad 2 meses)	<input type="checkbox"/>	Opinión de cumplimiento actual (Art 32-D CFF)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio (antigüedad 2 meses)
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"/>	Carátula Edo Cuenta dabe (antigüedad 2 meses)	<input type="checkbox"/>	Opinión de cumplimiento actual (Art 32-D CFF)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio (antigüedad 2 meses)
Datos de cuenta y Pago			
Cuenta con Información de cuenta validada con el sello del Banco y/o Estado de cuenta bancario			
Banco		Clave del Banco (3 primeros dígitos de cuenta clabe):	
Cuenta CLABE Interbancaria (18 dígitos):		Titular:	
Vía de pago		Vía:	
Banco Pagador		Grupo Tesorería	
		Condiciones de Crédito	
		Cond:	

Validador Tesorería

Validación Gerencia Suministros

sergio gomez

juan lezama

Indicador de Retenciones, en el caso de Personas Físicas

<input 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:	<input type="text" value="gustavo adolfo"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>
Número telefónico:	<input type="text"/>

Solicitante

Director de área solicitante


achavez@sistemascontino.com.mx
17/01/2025 02:56 pm

manuel hernandez

Administración de Datos Maestros

alexis ayala

ID DEL DOCUMENTO: 4022eb09-494c-4f10-a8ff-711930a4d23d.
NOMBRE
FECHA DE CREACIÓN 17-01-2025 02:55 pm
FOLIO SU001MONTEPIO_AP11



Ver este documento en
CONTISIGN



Validar este u otro
documento

Persona que firma: Ángel Chavez

Correo electrónico: achavez@sistemascontino.com.mx

Dirección IP: 187.251.212.179

Fecha y hora de firma: 17-01-2025 02:56 pm Hora CDMX

Firma interna: ZzoLjmTE2OLLYcXXJzjHBbuso38+Xw3nAB8jnXLE8No=