

Formato para Alta de Proveedores / Acreedores / Arrendadores

Fecha: 2025-02-11

Tipo	Arrendador		
	Hombre	Obligatorio anotar la CURP	
Datos Generales (Utilice mayúsculas)			
<b>MLS IAP</b>			
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	LOAR801022HDFRH5T	LOAR801022QN1	
Correo Electrónico	C.U.R.P En su caso	R.F.C.	
<b>Documentación</b>			
<b>Antigüedad de Registro ante el SAT</b>			
Cumple con la antigüedad mínima de dos años		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 type="checkbox"/>	CSF (antigüedad 2 meses)	<input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de domicilio (antigüedad 2 meses)
<input checked="" type="checkbox"/> Carátula Edo Cuenta dabe (antigüedad 2 meses)	<input 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)	
<b>Datos de cuenta y Pago</b>			
<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 clave):	452
Cuenta CLABE Interbancaria (18 dígitos):	123456789012345678	Titular:	rAFael 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

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

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