



**OFICIALÍA MAYOR**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES**  
**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE PROVEEDORES**  
**2026**

INSCRIPCIÓN ANUAL  
 NO. PROVEEDOR:  
050

DATOS DEL PROVEEDOR O PRESTADOR DE SERVICIOS		FECHA DE INSCRIPCIÓN		de ____ de ____	
NOMBRE (PERSONA FÍSICA: APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S) / PERSONA MORAL: RAZÓN SOCIAL)				R.F.C.	
Lopez Amador Alonso				LQAA800217426	
CALLE		NUMERO			
Isla chipre		EXTERIOR: 344		INTERIOR:	
COLONIA		DELEGACIÓN O MUNICIPIO			
Santa Monica		Mexicali			
ENTIDAD FEDERATIVA				CÓDIGO POSTAL	
Mexicali				21339	
TELÉFONO (S)		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	
(686) 288-32-16				refaccionesdisel.ca@gmail.com	
ACTIVIDADES PREPONDERANTES COMPROBABLES DOCUMENTALMENTE					
1.-					
2.-					

Agregar las filas que sean necesarias

ACCIONISTAS PRINCIPALES (PERSONA MORAL) APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	
1.-	
2.-	

Agregar las filas que sean necesarias

**DATOS DEL ACTA CONSTITUTIVA**

NO. DE ESCRITURA PÚBLICA	NO. DE LA NOTARÍA	LUGAR	FECHA	INSCRIPCIÓN AL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO	
				FECHA	NO. O FOLIO DE REGISTRO

**DATOS DE LAS REFORMAS AL ACTA CONSTITUTIVA (CAMBIOS JURÍDICOS O ECONÓMICOS)**

NO. DE ESCRITURA PÚBLICA	NO. DE LA NOTARÍA	LUGAR	FECHA	INSCRIPCIÓN AL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO	
				FECHA	NO. O FOLIO DE REGISTRO

Agregar las filas que sean necesarias

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S))				R.F.C.	
CALLE				NUMERO	
EXTERIOR:				INTERIOR:	
COLONIA		DELEGACIÓN O MUNICIPIO			
ENTIDAD FEDERATIVA				CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO (S)		FAX		CORREO ELECTRÓNICO	

REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) QUE SE ACREDITA (N) EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES Y DATOS DEL DOCUMENTO QUE ACREDITA SU REPRESENTACIÓN Y FACULTADES.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE	NO. DE LA ESCRITURA PÚBLICA	FECHA	NO. DE LA NOTARÍA	NOMBRE DE LA PERSONA QUE OTORGA EL PODER	NO. DE ESCRITURA PÚBLICA EN LA QUE EL OTORGANTE OBTIENE FACULTAD PARA DAR EL PODER

Agregar las filas que sean necesarias  
 Teléfonos: (686) 577-10-21  
 Ext. 25

Alonso Lopez A.

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



LOAA8002174Z6  
Registro Federal de Contribuyentes

ALONSO LOPEZ AMADOR  
Nombre, denominación o razón social

IdCIF: 16030239986  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
**MEXICALI , BAJA CALIFORNIA A 12 DE FEBRERO DE 2026**



LOAA8002174Z6

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	LOAA8002174Z6
CURP:	LOAA800217HBCPML04
Nombre (s):	ALONSO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	AMADOR
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	29 DE MAYO DE 2010
Nombre Comercial:	ALONSO LOPEZ AMADOR

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:21339	Tipo de Vialidad: AVENIDA (AV.)
Nombre de Vialidad: ISLAS CHIPRE	Número Exterior: 349
Número Interior:	Nombre de la Colonia: SANTA MONICA
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: MEXICALI
Nombre de la Entidad Federativa: BAJA CALIFORNIA	Entre Calle: CATARATAS DEL NIAGARA



**Hacienda**  
Secretaría de Hacienda y Crédito Público



**SAT**  
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle: CATARATAS CUAQUENAN

#### Actividades Económicas:

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Comercio al por menor de partes y refacciones nuevas para automóviles, camionetas y camiones	100	01/01/2007	

#### Regímenes:

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen Simplificado de Confianza	11/02/2026	

#### Obligaciones:

Descripción de la Obligación	Descripción Vencimiento	Fecha Inicio	Fecha Fin
Pago provisional mensual de ISR. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes de calendario inmediato posterior a aquél al que corresponda el pago	11/02/2026	
Pago definitivo mensual de IVA. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 17 del mes inmediato posterior al periodo que corresponda.	11/02/2026	
Ajuste anual de ISR correspondiente a la declaración anual. Régimen Simplificado de Confianza.	A más tardar el día 30 del mes de abril del ejercicio siguiente	11/02/2026	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello: ||2026/02/12 15:30:08|LOAA8002174Z6|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888800000041|U2FsdGVkX1/mY7evVtuzE891g|WYy6d1lvmIqCslWyMJpBX1nuGbP5efeZ4IUnPKq||  
Sello Digital: V5Rkiy8IbHK8uhVyAUc7NMLIIYcR5pNdtPbsXbCwcnVgcNd4cxMKIb8FBCquyJefY3YrJ5vQtKHYEQRh7owVyl0enjAJ3yV7MkprC9/ncxt3kgM3kRL4PSSiTwhzxfNO+Wp9muTuOctrNabJJDHAEWtysbpxA1Bq1mGOGZrb8=



**Contacto**

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, C.P. 06300, Ciudad de México.  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país  
(+52) 55 627 22 728