



# ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:  
05 DE ENERO DE 2020

## DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: DIANA MEDINA RAMOS			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>			
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:
Colonia:		Delegación: (si aplica)			Teléfono celular:	
Ciudad: XALAPA		Estado: VERACRUZ			Página Web:	
Correo electrónico:						
Origen del Proveedor: Estatal <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz			Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/>			
Giro de la Empresa: Otras construcciones de ingeniería civil u obra pesada; comercio al por mayor de artículos de papelería para uso escolar y de oficina; comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina; servicios de arquitectura; impresión de formas continuas y otros impresos.						

## INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
		XALAPA
	Plaza:	Estado:
		VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: DIANA MEDINA RAMOS	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: DIANA MEDINA RAMOS	Teléfono:	Correo electrónico:

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGÚN PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SEGUIDO EN FORMA DE JUICIO O JURISDICCIONAL EN MATERIA LABORAL, CIVIL, PENAL, FISCAL, ADMINISTRATIVO O DE CUALQUIER OTRA RAMA DEL DERECHO, O DENTRO DEL PADRÓN DE PROVEEDORES SANCIONADOS POR LA SEFIPLAN, CONTRALORÍA O ALGÚN OTRO, SI ES EL CASO, ESPECIFIQUE:

NO  SI  Especifique:

Firma del Representante Legal:	Firma del Titular de la cuenta:	Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO VERACRUZ DESIGNACIÓ DE LA LL R 06 ENE 2020 RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	--

## Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:		Personas Morales:		No. De Proveedor
Acta de nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad	<input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones  <b>0700</b>
Copia de Identificación Oficial	<input checked="" type="checkbox"/>	Poder del Representante Leg	<input type="checkbox"/>	
Constancia de Situación Fiscal	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial	<input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente	<input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de Situación Fiscal	<input type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente	<input type="checkbox"/>	
		Comprobante de Domicilio	<input type="checkbox"/>	

NOTA: LA VIGENCIA DEL REGISTRO, EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES ES POR 1 (UN) AÑO, POR LO QUE AL TERMINO, DEBERÁ ACUDIR PARA SU RENOVACIÓN.