



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:
26 de febrero de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | | | | |
|---|--|----------|--|--|---|----------------|
| Nombre o razón social: VERAPRINT S.A. DE C.V. | | | | Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/> | | |
| Domicilio Fiscal: (Calle y Número) | | Exterior | Interior | C.P. | R.F.C. | Teléfono fijo: |
| AV. RAFAEL MURILLO VIDAL | | 140 | S/N | 91060 | VER1904097L4 | |
| Colonia: FRACC ENSUEÑO | | | Delegación: (si aplica) XALAPA | | Teléfono celular: | |
| Ciudad: XALAPA | | | Estado: VERACRUZ | | Pagina Web: | |
| Correo electrónico: | | | Origen del Proveedor: | | Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/> | |
| | | | Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz | | | |
| Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO Y ACCESORIOS DE COMPUTO, COMERCIO AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA PARA USO ESCOLAR Y DE OFICINA, OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA | | | | | | |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| Banco: BANAMEX | Sucursal: Plaza: | Población: XALAPA |
| | | Estado: VERACRUZ |
| Nombre del Titular de la cuenta: REYNALDO YAÑEZ CRUZ | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): |
| Nombre del Representante Legal: REYNALDO YAÑEZ CRUZ | 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: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 02 MAR 2020 RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
|--------------------------------|---------------------------------|--|

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

| | | |
|---|--|---|
| Personas Físicas: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <h1>0710</h1> |
|---|--|---|

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.

Small text block containing administrative details and a QR code.