



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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:
13 de marzo de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | |
|---|--|---|---|
| Nombre o razón social: MARTHA GUADALUPE RIVAS MÁRQUEZ | | 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. | |
| RIMM760430F22 | | Teléfono fijo: | |
| Colonia: | Delegación: (si aplica) | | Teléfono celular: |
| Ciudad: XALAPA | Estado: VERACRUZ | | |
| Correo electrónico: | Pagina Web: | | |
| Origen del Proveedor: | Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz | Nacional <input type="checkbox"/> | Resto del País <input type="checkbox"/> |

Giro de la Empresa:
Comercio al por mayor de artículos de papelería para uso escolar y de oficina, Comercio al por mayor de equipo y accesorios de cómputo, Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina, Comercio al por menor de artículos para la limpieza

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Banco: | Sucursal: | Población: |
| | | XALAPA |
| | Plaza: | Estado: |
| | | VERACRUZ |
| Nombre del Titular de la cuenta: | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos): |
| MARTHA GUADALUPE RIVAS MÁRQUEZ | | |
| Nombre del Representante Legal: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| MARTHA GUADALUPE RIVAS MÁRQUEZ | | |

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 DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE RECIBIDO 15 MAR 2020 Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
|--------------------------------|---------------------------------|---|

| | | |
|--|--|--|
| Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE: | | No. De Proveedor |
| Personas Físicas: Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" 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"/> | Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <h1>0724</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.