



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)

Fecha:
10 DE JULIO DEL 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: INTERSYST SEGURIDAD Y CONTROL S.A. DE C.V.			Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) PEDRO DE ALVARADO		Exterior 157	Interior	C.P. 94294	R.F.C. ISC-951020-FU5
Colonia: FRACCIONAMIENTO VIRGINIA		Delegación: (si aplica) N/A		Teléfono fijo: 2299353366	
Ciudad: BOCA DEL RIO		Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: intersyst.conchis@hotmail.com		Pagina Web: intersyst.com.mx			
Origen del Proveedor: Estatral <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País	
Giro de la Empresa: COMPRA, VENTA E INSTALACION DE SISTEMAS DE SEGURIDAD.					

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población: VERACRUZ	
		Plaza:		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: INTERSYST SEGURIDAD Y CONTROL S.A. DE C.V.		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: LIC. JUAN CARLOS MEZA SUMUANO		Teléfono: 9 35 33 66		Correo electrónico: intersyst.conchis@hotmail.com	

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: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE R 13 JUL 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES
--------------------------------	---------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">0260</div>

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.