



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:
12 de julio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: JAVIER ERNESTO YBARRA MARTINEZ			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/>		Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) FUENTE DE TRITONES	Exterior 24	Interior	C.P. 91097	R.F.C. YAMJ	Teléfono fijo:
Colonia: FRACCIONAMIENTO LAS FUENTES		Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: XALAPA		Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: cmsfacturas@gmail.com		Pagina Web:			
Origen del Proveedor: E estatal <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País	
Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MAYOR DE ARTICULOS DE PAPELERIA PARA USO ESCOLAR Y DE OFICINA, COMERCIO AL POR MAYOR DE MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA					

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: XALAPA
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: JAVIER ERNESTO YBARRA MARTINEZ	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JAVIER ERNESTO YBARRA MARTINEZ	Teléfono:	Correo electrónico: cmsfacturas@gmail.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: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE R 19 JUL 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
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 type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <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"/>	0265

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.