



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)

Fecha:
13 de junio 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: ABRAHAM EXSOME LAJUD			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) VÍA MUERTA		Exterior 4	Interior 8	C.P. 94290	R.F.C. EOLA740330HN7	Teléfono fijo: 2292602221
Colonia: LA TAMPIQUERA			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: BOCA DEL RÍO			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: abraham@sincroniaproduccion.com.mx			Página Web: www.sincroniaproduccion.com.mx			
Origen del Proveedor: Estatal <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/>		Resto del País
Giro de la Empresa: PRODUCCIÓN DE VIDEO, IMPRESIONES, PROMOCIONALES, COMERCIALIZADORA EN GENERAL						

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: BOCA DEL RIO
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: ABRAHAM EXSOME LAJUD	Cuenta de Cheques (11 dígitos): 00000004121	No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos): 002905940700041218
Nombre del Representante Legal: ABRAHAM EXSOME LAJUD	Teléfono:	Correo electrónico: croniaproduccion.com.mx

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGUN 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:	<p style="font-size: small;">FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</p> <p style="font-size: x-large; font-weight: bold;">RECIBIDO</p> <p style="font-size: small;">13 JUN 2017</p> <p style="font-size: small;">DEPTO. DE ADQUISICIONES</p> <p style="font-size: x-small;">Espacio reservado para el Departamento de Adquisiciones</p>
--------------------------------	---------------------------------	---

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 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"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: x-large; font-weight: bold; margin: 20px 0;">0242</div>

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