



ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

Fecha: 03 02 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | |
|--|---|---|
| Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">ANX INTEGRADORA COMERCIAL SA DE CV</p> | Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/> | Registro Federal de Contribuyente: <p style="text-align: center;">AIC130401CA9</p> |
| Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">11 norte #4008 int 6</p> | Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">222 2 42 57 64</p> Teléfono celular: | Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">Santa María</p> |
| Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">Puebla, Puebla</p> | Código Postal: <p style="text-align: center;">72080</p> | Correo electrónico: <p style="text-align: center;">anx.comercial@outlook.com</p> |
| Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">comercio al por menor en llapalerías y ferreterías</p> | | Origen del Proveedor: Estatal: ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|---|--|--|
| Banco: <p style="text-align: center;">B</p> | Sucursal: <p style="text-align: center;">F</p> Plaza: | Población: <p style="text-align: center;">Puebla</p> Estado: <p style="text-align: center;">Puebla</p> |
| Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">José Alfonzo González Ortega</p> | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): |
| Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">José Alfonzo González Ortega</p> | Teléfono: <p style="text-align: center;">222.2.42.57.64</p> | Correo electrónico: <p style="text-align: center;">anx.comercial@outlook.com</p> |

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, CONTRALORIA O ALGÚN OTRO, SI SÍ ESPECIFIQUE:

NO SI

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Firma del Titular de la cuenta: | Firma del Representante Legal: |
| | |

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

| | | |
|---|--|--|
| 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"/> | Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> | No. De Proveedor <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0136</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.