



**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalía General del Estado

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

Fecha: 16 DE MARZO 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS MULTIJAN 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, número exterior e interior) AVENIDA INSURGENTES N° 386 PLANTA BAJA INTERIOR 12	C.P. 6700	R.F.C. CSM110915U78	Teléfono fijo: 5552643574
Colonia: ROMA SUR	Delegación: (si aplica) CUAHUTEMOC		Teléfono celular:
Ciudad: CIUDAD DE MEXICO	Estado: CIUDAD DE MEXICO		
Correo electrónico:	Pagina Web:		
Origen del Proveedor:	Estatad <input type="checkbox"/> Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa: COMPRA, VENTA E IMPORTACION, EXPORTACION Y FABRICACION Y COMPRA EN GENERAL, ASI COMO LA COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE ARTICULOS PARA LA INDUSTRIA Y COMERCIO EN GENERAL NO LIMITADOS O RESTRINGIDOS POR LEY.			

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: CIUDAD DE MEXICO Estado: CIUDAD DE MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: ARTURO CORTES	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ARTURO CORTES	Teléfono:	Correo electrónico:

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 Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
<b>Personas Físicas:</b> 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"/>	<b>Personas Morales:</b> 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"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px auto;">0169</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.**