



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

**VERACRUZ**  
FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

Fecha:  
16 de Noviembre de 2016

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: Distribuidora de Reactivos e Insumos Hospitalarios SA de CV	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: DRI010327V96
Domicilio Fiscal: Insurgentes 48 interior 3	Teléfono fijo: 2288 18 18 06 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: Centro
Ciudad y Estado: Xalapa, Veracruz	Código Postal: 91000	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: Compra y Venta de Material y Equipo Medico y de Laboratorio, Sustancias Quimicas, Reactivos, Material de Limpieza, Material y Equipo de Oficina.	Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

**INFORMACION BANCARIA**

Banco: HSBC	Sucursal: Plaza:	Población: Xalapa Estado: Veracruz
Nombre del Titular de la cuenta: Distribuidora de Reactivos e Insumos Hospitalarios SA de CV	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: Rubicela Uscanga Lara	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 SI ESPECIFIQUE:  
 NO  SI

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO  
VERACRUZ OFICINA DE LA Llave  
16 NOV 2016  
OFICINA DE ADQUISICIONES  
XALAPA, VER

Firma del Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_ Firma del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<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"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	No. De Proveedor <sup>0032</sup> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">0032</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.**