



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:
08 de junio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: EC ME DEL GOLFO S.A DE C.V			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) AVENIDA 1 ENTRE CALLES 33 Y 35		Exterior 3501	Interior	C.P. 94640	R.F.C. EMG150212N13
Colonia: SAN CAYETANO		Delegación: (si aplica) CORDOBA			Teléfono fijo: 2717141533
Ciudad: CORDOBA			Estado: VERACRUZ		
Correo electrónico: edelgolfo@hotmail.com			Página Web: www.ecme.com.mx		
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa: COMERCIAL Y DE SERVICIOS					

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: CORDOBA
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: LILIANA BAILÓN PÉREZ	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabre de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: LILIANA BAILÓN PÉREZ	Teléfono:	Correo electrónico: edelgolfo@hotmail.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 13 JUN 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
---------------------------------------	--	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:	Personas Morales:	No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	0241
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>	
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	

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.