



**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:**  
26 de abril de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

<b>Nombre o razón social:</b> FARMA DISTRIBUIDORA PUERTO S,A DE C,V.			<b>Tipo de Empresa:</b>		
			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	
			Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b> PRIVADA HUERTO CEDRO		<b>Exterior</b> 59-3	<b>Interior</b>	<b>C.P.</b> 45889	<b>R.F.C.</b> FDP 160826 6HA
<b>Colonia:</b> LAS HUERTAS		<b>Delegación: (si aplica)</b> TLAQUEPAQUE			<b>Teléfono fijo:</b> 3338540847
<b>Ciudad:</b> TLAQUEPAQUE			<b>Estado:</b> JALISCO		
<b>Correo electrónico:</b> puerto661@gmail.com			<b>Página Web:</b>		
<b>Origen del Proveedor:</b>		Estatad <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País
<b>Giro de la Empresa:</b>  COMPRA VENTA Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS Y MAT.CURACION					

**INFORMACION BANCARIA**

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b> TLAQUEPAQUE
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b> JALISCO
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> FARMA DISTRIBUIDORA PUERTO S,A DE C,V.	<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>	<b>No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> MIGUEL ANGEL PUERTO PEREZ	<b>Teléfono:</b> 38540847	<b>Correo electrónico:</b> puerto661@gmail.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:

<b>Firma del Representante Legal:</b>	<b>Firma del Titular de la cuenta:</b>	<b>Sello del Departamento de Adquisiciones:</b> FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>RECIBIDO</b> 03 MAY 2017 DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
---------------------------------------	--	--

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<b>Personas Físicas:</b>		<b>Personas Morales:</b>		<b>No. De Proveedor</b> 0214
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	