



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

Fecha: 20 de enero de 2017

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">FEDEX DE MEXICO S DE RL DE CV</p>	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: <p style="text-align: center;">FDM9911259E3</p>
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">AV VASCO DE QUIROGA #2999 PISO 1</p>	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">01(55)52288100</p> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">SANTA FE PEÑA BLANCA DELEGACION ALVARO OBREGON</p>
Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">CIUDAD DE MEXICO</p>	Código Postal: <p style="text-align: center;">01210</p>	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">SERVICIO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA NACIONAL</p>	Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO	

### INFORMACION BANCARIA

Banco: <p style="text-align: center;">(X)</p>	Sucursal:  Plaza:	Población: <p style="text-align: center;">CIUDAD DE MEXICO</p> Estado: <p style="text-align: center;">CIUDAD DE MEXICO</p>
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">MARCOS SAN JUAN CERVANTES</p>	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">GABRIEL OSORIO PETO</p>	Teléfono: <p style="text-align: center;">01(55)52288100</p>	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 SÍ ESPECIFIQUE:

NO  SI

Firma del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">N/A</p>	Firma del Representante Legal: <p style="text-align: center;">FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>RECIBIDO</b> 20 ENE 2017 OFICINA DE ADQUISICIONES</p>
---	--

### 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 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: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0049</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.**