



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:
15 de junio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: JESUS GARRIDO HERNANDEZ			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) MAGNOLIA		Exterior 9	Interior	C.P. 91070	R.F.C. GAHJ	Teléfono fijo:
Colonia: VENUSTIANO CARRANZA			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico:			Pagina Web:			
Origen del Proveedor:		Estatal <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: FABRICACION DE EQUIPO Y APARATOS PARA USO MEDICO, DENTAL, PARA LABORATORIO DE MAXIMA SEGURIDAD Y ELABORACION DE MATERIAS PRIMAS PARA LA INDUSTRIA FARMACEUTICA.						

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: XALAPA
	Plaza:	Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: JESUS GARRIDO HERNANDEZ	Cuenta de Cheques (11 digitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: JESUS GARRIDO HERNANDEZ	Teléfono: 22	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 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 22 JUN 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor 249
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <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"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">0249</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.