



ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

FECHA:
18 de Julio de 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: Quálitás Compañía de Seguros S.A. de C.V.		Registro Federal de Contribuyente: QCS 931209 G49
Domicilio Fiscal: José Ma. Castorena N° 426 Cuajimalpa	Teléfono fijo: Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: Col. San José de los Cedros
Ciudad y Estado: Ciuda de México.	Código Postal: 05200	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: Compañía de Seguros		Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: Ciuda de México
	Plaza:	Estado: México
Nombre del Titular de la cuenta: Quálitás Compañía de Seguros, S.A. de C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: María del Carmen Madrazo Velez	Teléfono:	Correo electrónico:

Firma del Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:
<p>FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</p> <p>R 18 JUL 2016 O</p> <p>RECIBIDO</p> <p>DEPTO. DE ADQUISICIONES</p>	

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: 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"/>	Personas Morales: 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 type="checkbox"/>	<p>0095</p>

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.