



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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

Fecha:	07 de abril de 2017
---------------	---------------------

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: REYES DEL VALLE Y ASOCIADOS, S.C		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: MAR ARABIA #109 ENTRE COSTA AZUL Y RUIZ CORTINES	R.F.C.: RVA990118T58	C.P.: 94294	Teléfono fijo: 229-921-67-01
Colonia: COSTA VERDE	Delegación: BOCA DEL RIO		Teléfono celular:
Ciudad: BOCA DEL RIO		Correo electrónico: 	
Estado: VERACRUZ		Página Web: 	
Giro de la Empresa: SERVICIOS CONTABLES, FISCALES Y FINANCIEROS		Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco: 	Sucursal: Plaza:	Población: VERACRUZ Estado: VERACRUZ
Nombre del Titular de la cuenta: REYES DEL VALLE Y ASOCIADOS, S.C.	Cuenta de Cheques (11 dígitos): 	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JESUS REYES DEL VALLE	Teléfono: 	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: 	Firma del Representante Legal:
--	---

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE

R 10 ABR 2017 0

DEPTO. DE ADQUISICIONES

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<p>Personas Físicas:</p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></p> <p>Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</p> <p>Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>No. De Proveedor</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 20px; font-size: 3em; font-weight: bold; margin: 0 auto;">0194</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.