



**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)

<b>Fecha:</b> 8 de junio 2017
----------------------------------

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

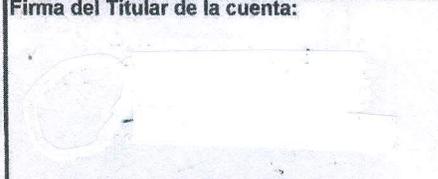
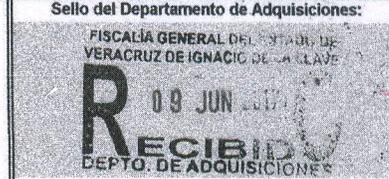
<b>Nombre o razón social:</b> RV CONSULTING GROUP, S.C.			<b>Tipo de Empresa:</b> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>			Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>			
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b> SALVADOR DÍAZ MIRÓN		<b>Exterior</b> 6 "A"	<b>Interior</b>	<b>C.P.</b> 91000	<b>R.F.C.</b> RCG0710135G7	<b>Teléfono fijo:</b> 2288185200			
<b>Colonia:</b> CENTRO			<b>Delegación: (si aplica)</b> XALAPA			<b>Teléfono celular:</b>			
<b>Ciudad:</b> XALAPA			<b>Estado:</b> VERACRUZ						
<b>Correo electrónico:</b>			<b>Página Web:</b>						
<b>Origen del Proveedor:</b>									
Estatal <input checked="" type="checkbox"/>			Estado de Veracruz			Nacional <input type="checkbox"/>		Resto del País	
<b>Giro de la Empresa:</b> Capacitación en diversas áreas del conocimiento: sistema de justicia penal acusatorio; derechos humanos, políticas públicas, etc. Evaluación de políticas públicas; Evaluación y elaboración de informes del FASP; Supervisión de programas gubernamentales.									

**INFORMACION BANCARIA**

<b>Banco:</b>		<b>Sucursal:</b>		<b>Población:</b> XALAPA	
		<b>Plaza:</b>		<b>Estado:</b> VERACRUZ	
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> RV CONSULTING GROUP, S.C.			<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>		<b>No. Cuenta (Uniclabde de 18 dígitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> RAÚL VÁZQUEZ MONTOYA			<b>Teléfono:</b>		<b>Correo electrónico:</b>

**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>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</b>		<b>No. De Proveedor</b> Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones	
<b>Personas Físicas:</b>		<b>Personas Morales:</b>	
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0239</div>	
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>		
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>		
Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>		
	Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>		

**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.**