



**ALTA AL CATALOGO DE PROVEEDORES DE LA  
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO**

FECHA:  
**13 DE JULIO DEL 2016**

**DATOS DE LA PERSONA FISICA O MORAL**

Nombre o razon social: <b>SEGUROS INBURSA, S.A. GRUPO FINANCIERO INBURSA</b>		Registro Federal de Contribuyente: <b>SIN940802-7L7</b>
Domicilio Fiscal: <b>AV. INSURGENTES SUR No. 3500</b>	Teléfono: <b>(228) 8143322, 8400025</b>	Colonia: <b>PEÑA POBRE</b>
Ciudad y Estado: <b>MEXICO, DISTRITO FEDERAL</b>	Código Postal: <b>14060</b>	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: <b>CELEBRAR TODAS LAS OPERACIONES DE LAS INSTITUCIONES DE SEGUROS, EN LOS TÉRMINOS QUE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS AUTORICE.</b>		Origen del Proveedor:

**INFORMACION BANCARIA**

Banco: <b>E DF</b>	Sucursal:	Población y Estado: <b>XALAPA, VERACRUZ</b>
Nombre del Titular de la cuenta: <b>OSCAR VENTURA ARZATE</b>	Cargo en la Empresa: <b>GERENTE COMERCIAL</b>	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
Nombre del Representante Legal: <b>OSCAR VENTURA ARZATE</b>	Teléfono: <b>(228) 8143322, 8400025</b>	Correo electrónico:

Firma del Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<b>Personas Físicas:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Personas Morales:</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad	<input checked="" type="checkbox"/>
Identificación Oficial VIGENTE:	<input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal	<input checked="" type="checkbox"/>
Registro Federal de Contribuyentes	<input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes	<input checked="" type="checkbox"/>
Declaración Impuestos reciente	<input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente	<input checked="" type="checkbox"/>

No. De Proveedor **91**

**0091**

**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.**