



**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalia 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:  
30 de mayo de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: TELEFONIA POR CABLE SA DE CV			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) VIRGINIA AGUILAR		Exterior 76	Interior	C.P. 91110	R.F.C. TCA0407219T6
Colonia: RAFAEL LUCIO			Delegación: (si aplica)		Teléfono fijo:
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ		
Correo electrónico: gsanchezp@megacable.com.mx			Pagina Web:		
Origen del Proveedor: E estatal <input type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input checked="" type="checkbox"/> Resto del Pais	
Giro de la Empresa:  TELECOMUNICACIONES					

**INFORMACION BANCARIA**

Banco: SA		Sucursal:		Población: XALAPA	
		Plaza: A		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: LIC. GABRIEL SANCHEZ PEREZ		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: LIC. GABRIEL SANCHEZ PEREZ		Teléfono:		Correo electrónico: gsanchezp@megacable.com.mx	

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: FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAZA <b>RECIBIDO</b> 30 MAY 2017 DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	---

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

<b>Personas Físicas:</b>		<b>Personas Morales:</b>		<b>No. De Proveedor</b>
Acta de nacimiento	<input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>0232</b>
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 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.**