



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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

| | |
|---------------|-----------------------|
| Fecha: | 14 de febrero de 2017 |
|---------------|-----------------------|

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | |
|---|-------------------------|--|---|
| Nombre o razón social: WENDEN SA DE CV | | Tipo de Empresa: | |
| | | Micro <input type="checkbox"/> | Mediana <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | Pequeña <input type="checkbox"/> | No MYPYME <input type="checkbox"/> |
| Domicilio Fiscal: ANTON LIZARDO 48 B | R.F.C. WEN150123 292 | C.P. 91919 | Teléfono fijo: 229 1002027 |
| Colonia: FRACCIONAMIENTO REFORMA | Delegación: VERACRUZ | | Teléfono celular: |
| Ciudad: VERACRUZ | Correo electrónico: | | |
| Estado: VERACRUZ | Pagina Web: | | |
| Giro de la Empresa: SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y COMERCIALIZADORA | | Origen del Proveedor: | |
| | | Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> | ESTADO VERACRUZ |
| | | Nacional: <input type="checkbox"/> | MEXICO |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| Banco: | Sucursal: | Población: VERACRUZ |
| | Plaza: | Estado: VERACRUZ |
| Nombre del Titular de la cuenta: WENDEN SA DE CV | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabed de 18 dígitos): |
| Nombre del Representante Legal: ENRIQUE VIDAL MONTEJO | 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: |
| <p>FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO S. DE R. L. VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">RECIBIDO</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">MAR 2017</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"/> Comprobante de Domicilio <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 checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> | <div style="border: 2px solid black; padding: 20px; font-size: 3em; font-weight: bold;">0150</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.