



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 CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:
26 de marzo de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------|------------------------|----------------|
| Nombre o razón social: STV MECASERV SA DE CV | | | Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/> | | | |
| Domicilio Fiscal: (Calle y Número) PROLOG. MIGUEL ALEMAN | | Exterior 2418 | Interior | C.P. 91789 | R.F.C. SME120925RX2 | Teléfono fijo: |
| Colonia: CANDIDO AGUILAR | | Delegación: (si aplica) | | | Teléfono celular: | |
| Ciudad: VERACRUZ | | Estado: IGNACIO DE LA LLAVE, VERACRUZ | | | Página Web: | |
| Correo electrónico: | | | | | | |
| Origen del Proveedor: Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz | | Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/> | | | | |
| Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MAYOR DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA OTRO SERVICIOS PARA ACTIVIDADES COMERCIALES. | | | | | | |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------------|
| Banco: | Sucursal: | Población: |
| | Plaza: | Estado: |
| Nombre del Titular de la cuenta: STV MECASERV., S.A. DE CV | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos): |
| Nombre del Representante Legal: ATILANO RENDÓN MEDEL. | 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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:

NO SI Especifique:

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---|
| Firma del Representante Legal: | Firma del Titular de la cuenta: | Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 10 ABR 2020 RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
|--------------------------------|---------------------------------|---|

| | | |
|--|--|---|
| Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE: | | No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
| Personas Físicas: | Personas Morales: | 0729 |
| Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> | Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> | Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> | Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> | Constancia de Situación Fiscal <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.