



# 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:  
17 de abril de 2020

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

<b>Nombre o razón social:</b>			<b>Tipo de Empresa:</b>		
JERÓNIMO DOMINGO RICARDEZ JIMENEZ			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	
			Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b>		<b>Exterior</b> <input type="checkbox"/> <b>Interior</b> <input type="checkbox"/>	<b>C.P.</b>	<b>R.F.C.</b>	<b>Teléfono fijo:</b>
				RIJJ700804GW1	
<b>Colonia:</b>	<b>Delegación: (si aplica)</b>		<b>Teléfono celular:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Estado:</b>		<b>Estado:</b>		
	VERACRUZ		VERACRUZ		
<b>Correo electrónico:</b>	<b>Página Web:</b>				
<b>Origen del Proveedor:</b>	<b>Estatal</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Estado de Veracruz</b>	<b>Nacional</b> <input type="checkbox"/>	<b>Resto del País</b> <input type="checkbox"/>		
<b>Giro de la Empresa:</b>	SERVICIOS DE CONTABILIDAD Y AUDITORÍA				

### INFORMACION BANCARIA

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b>
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b>
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b>	<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>	<b>No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):</b>
JERÓNIMO DOMINGO RICARDEZ JIMENEZ		
<b>Nombre del Representante Legal:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
JERÓNIMO DOMINGO RICARDEZ JIMENEZ		

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> VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>RECIBIDO</b> 17 ABR 2020 Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

<b>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</b>		<b>No. De Proveedor</b>
<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>0730</b>
Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input 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.**