



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

**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalía General del Estado

**(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL CON TINTA COLOR AZUL)**

Fecha:  
05 de Junio de 2020

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <b>FABIAN BRIONES ORTEGA</b>			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)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:
					<b>BIOF801109EH9</b>	
Colonias:		Delegación: (si aplica)			Teléfono celular:	
Ciudad:		Estado:				
Correo electrónico:			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatal <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/>		
Giro de la Empresa: OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA, OTROS SERVICIOS DE PUBLICIDAD, OTROS TRABAJOS ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCION, OTROS SERVICIOS DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE AUTOMOVILES Y CAMIONES, VENTA AL POR MAYOR POR COMISION Y CONSIGNACION.						

OTRAS CONSTRUCCIONES DE INGENIERIA CIVIL U OBRA PESADA, OTROS SERVICIOS DE PUBLICIDAD, OTROS TRABAJOS ESPECIALIZADOS PARA LA CONSTRUCCION, OTROS SERVICIOS DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE AUTOMOVILES Y CAMIONES, VENTA AL POR MAYOR POR COMISION Y CONSIGNACION.

### INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: <b>FABIAN BRIONES ORTEGA</b>	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: <b>FABIAN BRIONES ORTEGA</b>	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 VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>08 JUN 2020</b> <b>RECIBIDO</b> DEL DEPT. 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
<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>0764</b>
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input 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.**