

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: 23 de junio de 2020

DATOS DE LA PERSO	NA FÍSICA O MOR	ΔΙ								
		o razón socia	al:				Tipo	de Empresa:		
	varado	ado.			Micro Median					
		ano riosas Ai	varado			Pequeña	X	No MYPYN	ΛE	
Domicilio Fiscal: (Cal		Ext	erior Int	erior	C.P.	R.F.	C.	Teléfono f	ijo:	
@ 2001 TOEAS PAUD POUD POUDSEACOSE *AU*; * [} sp*** AMA* JASON OESMAE COX* [[AG + ESFF] As ^A (SS ^ AU^) ^ ; sp (ss ^ A) * (sp *) = s [Bestal Vocat . • 8] [A^** } á [BU/oeat . • 8] [A^ 18^ 1 [As ^ A] • AS	}oanacenae[•nik ^}&ama^Å ^aqa(a*)∢(•Á					ROAR830)4142J4			
© QUÍT CECIO D ÁUD (2000 D (100 SECIO) (14 / 14 / 14 / 14 / 14 / 14 / 14 / 14	ARBON-(ARA) Colonia:		Delegación			n: (si aplica)		Teléfono cel	Teléfono celular:	
a^A⊐; aasa ,Aa^4 aass aaf^be4 UVOXObO⊒PhikU ,Aaasa 5}Aa^A^; &^¦Aaa¶}caasaa ^AaaA}aan}^?•[}aaba4^•caa4aaa{a]a&; aaa[A8(};	may+;{æasab;A v*A}[{à:^EA	@ ØUÜT ŒĴŒ I ÔUÜÜÒUÆŜŎ	ÞÁ Ó Ù VOEÐ OEÐAÞ ØU Ü TOEÐ OSÞÁ Ö VÜ 3ÞOÐU DEÐ WÞÖ OEF Ó ÞÝU Á	OUÞØØÖÞÖŒÉÐAÖæ(SOÖŒÉNÁŒÆK [ÁGHÐÁFFI	• ÁÚ^;•[]; æţ^• ÁKQa^} cä-£3eeda;[• i/as^AjeakS^^ AÖ^} ^;æţ4as^A	HÁ			OÞØUÜT ŒÔOIÞÁ ÔUÞØØÖÓÞÔOEŠÉ ÞWT ÖÜUÁVÔŠÔØ	
⊕ A * A * : aa maadaanaan A pikasan ac * ; Aa * Aanaan A * * * * } * ookka } * aa ^} caakanaa ^ Aana * Aana* aa Ahaay A A * ooa Aya a & * aabaanka A * & & & & Aanaa Aanaa Aana* Aana* aa Ahaay A A * ooa Aya a & * aabaanka A * & & & & Aanaa A * * Aanaa Aana	And Sab A Ciudad:	V:any•] ser√}&aae [•A&a}^ae(a³)d &[{[AaeA aae[:	A A 2820** Aufterlight 1 (1888) A Signi • A O ^ } ^ 1 (1914 - A) A 1 (1814) A O (1	e jääkaakäti} A AÖ^ ∙ & ae jääk £A İ EA ı ∷ae[A] iä ^:[As	ansati}Ati^AparkQi-[:{ ansati}Ban- ^AparkS^^Ajg{ ^:[Alii/ati^A	É E	stado:		OEcos AJ-EA-FI As- OR-8-4 Application 1 ! /	
		Oll A A S A	A A A C L L mean A asservation of the	AND AND SEA ARROWS AND	a Andreas (ag 'nei∧ ag	}Á ⊳KÁ			Ü^¢æti.•ã[[Ar\8\ {ær\äm4r\A0]æ•ää Qı-[{ as&äō}Bae•ð\8 Ugà ä&æ•il G£ãif£}	
Correo electrónico:			(西原(発) A*A [{ a^A (4)] B) B(A) AB * [A*A (4) AB A*A** (a*A (4) A*A (4			Pagina Web:			V:aaj•]aarr}8aaaAA6 O•caal[As^Ak^:as8;" ⊹aa88a]}^•AYBY08A	
		yy or (canonic to	road in item) only galaxe.						Ú¦[c^&&a5} As^AÖae Uà atas [•A]asbash Š aeç^ÈATUVOXOEÖ	
Origen del Proveedor	Estatal	χ Estado o	de Veracruz			Nacion	al	Resto del País	8" ^ orbin;" * orbin} A] ^ ! • [} orbin; A • orbin ^ } A B • * [A * A; is as a orbin; A * !] orbins[}	
Giro de la Empresa:									àæ (A,^;•[}æ,4%(} æ^}ca-&sæ,1^Ae,4**A à^Aæ,4**}&&5}A,gà	
Comercio a	por menos de planta	as v flores nat	urales arrento	s florales v	frutales co	range funar	orica not	.estable a		
	Comerci	o al por meno	or de otro artíc	ulos para la	a decoración	de interiore	arias, natu es	iraiezas muertas.		
INFORMACION BANC	ARIA Banco:			- tvant						
	Sucursal:			Población:						
			Plaza:			Estado:				
	Titular de la cuenta	1	Cuenta d	e Cheques	s (11 digitos	i): No	. Cuenta	(Uniclabe de 18 d	igitos):	
Maria del Ro										
Nombre del	Teléfono:			Correo electrónico:						
Maria del Ro	sario Rosas Alvarad	0								
SE ENCUENTRA SUJ	ETO A ALGÚN PRO	OCEDIMIENT	O ADMINISTR	RATIVO S	EGUIDO EN	I FORMA I	OF JUICIO	O O HIRISDICCIO	NAI EN	
MATERIA LABORAL,	CIVIL, PENAL, FIS	CAL, ADMINI	STRATIVO C	DE CUA	LQUIER OT	TRA RAMA	DEL DE	RECHO O DENT	RO DEL	
PADRON DE PROVEE	DORES SANCIONAL	DOS POR LA	SEFIPLAN, C	ONTRALO	DRÍA O ALG	ÚN OTRO,	SI ES EL	CASO, ESPECIFIC	QUE:	
NO x SI	Especifique	:								
Firma del Representante Legal: Firma			del Titular de la cuenta:			S	Sello del Departamento de Adquisiciones:			
				State Printer and Control of the Printer and Con	VERACRUZ DE IGNAÇIO DE LA LE SUE					
n						ACT TO TO THE THE PERSON AND THE PER	NE N			
(0,00)			(old ()				2 3 JUN 2020			
Margin			Source	full			1		1	
(-)		(., -			L	SEPHO D			
							Espacio reservad	to para el Departamento de adquisi	iones	
Documentación que de	eben presentar en C	OPIA SIMPLI	E :				No Do	Proveedor		
Personas Físicas:		Per	sonas Morale	es:		Espacio res		el Departamento de ad	auisiciones	
Acta de nacimiento			titutiva de la socie			Distri	Was a second	z zpanianionio de ad	7310101103	
Copia de Identificación Oficial		Poder del	Representante Le	egal						
Constancia de Situación Fisc	al	Copia de I	dentificación Ofici	al						
Declaración Impuestos reciente		Constanc	ia de Situación F	iscal		345		077		
Comprobante de Domicilio		Declaració	on Impuestos recie	ente		N. V.ST		UII		
	:= ===	Comproba	inte de Domicilio							

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.

© CULT COO EACO/COO SEC OLUT COO EACUPO COO SEAR, 1 (asta) A and 1 (asta) (A (A ****) orders bosted COO CO (a chap bosted S (A ***) (A ****) orders bosted COO COO (a chap bosted S (A ***) (A ****) orders bosted COO COO (a chap bosted S (A ***) (A ****) orders bosted COO COO (a chap bosted S (A ***) orders bosted S (A ***) orders bosted S (A ****) orders bosted