



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)

Fecha: 27 DE OCTUBRE DEL 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Formulario with fields: Nombre o razón social (ACADEMIA REGIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA DEL NORESTE), Tipo de Empresa (Micro, Pequeña, Mediana, No MYP/YPE), Domicilio Fiscal (CARRETERA MONTERREY-SALTILLO), Colonia (ZONA INDUSTRIAL DEL PONIENTE), Ciudad (SANTA CATARINA), Estado (NUEVO LEÓN), Origen del Proveedor (Nacional), Giro de la Empresa (FORMACIÓN, CAPACITACIÓN Y PROFESIONALIZACIÓN POLICIAL)

INFORMACIÓN BANCARIA

Formulario with fields: Banco, Sucursal, Población (N/A), Plaza, Estado, Nombre del Titular de la cuenta, Cuenta de Cheques (11 dígitos), No. Cuenta (Uniclaabe de 18 dígitos), Nombre del Representante Legal (ISRAEL ORTIZ VILLAR), Teléfono (01(81)96270348), Correo electrónico (academiaregionalnoreste@gmail.com)

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 [X] SI [] Especifique:

Formulario with fields: Firma del Representante Legal, Firma del Titular de la cuenta, and a stamp: 'RECIBIDO 27 OCT 2017 DEPTO. DE ADQUISICIONES'.

Formulario with sections: Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE (Personas Físicas, Personas Morales), No. De Proveedor (0300), and Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones.

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.

INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (información patrimonial; número de cuenta bancaria y CLABE interbancaria). FUNDAMENTO LEGAL: Artículo 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública...