



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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

OK

Fecha:
01 de marzo del 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | |
|---|---|---|------------------------------------|
| Nombre o razón social: ANALISIS Y SOLUCIONES ADMINISTRATIVAS NACIONALES S.A. DE C.V. | | Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/> | |
| Domicilio Fiscal: MIGUEL HIDALGO #28 INT 2 | R.F.C. ASA1403142C3 | C.P. 91000 | Teléfono fijo: 01 (228) 8123031 |
| Colonia: CENTRO | Delegación: XALAPA | | Teléfono celular: |
| Ciudad: XALAPA | Correo electrónico: asanmexico@hotmail.com | | |
| Estado: VERACRUZ | Página Web: | | |
| Giro de la Empresa: CONSULTORIA | | Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO | |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|---|---------------------------------|---|
| Banco: | Sucursal: Plaza: | Población: XALAPA Estado: VERACRUZ |
| Nombre del Titular de la cuenta: ANALISIS Y SOLUCIONES ADMINISTRATIVAS NACIONALES S.A. DE C.V. | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): |
| Nombre del Representante Legal: GUADALUPE LIZET GALICIA ZARATE | 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 SÍ ESPECIFIQUE:

NO SI

| | |
|---------------------------------|---|
| Firma del Titular de la cuenta: | Firma del Representante Legal: |
| | <p>FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</p> <p>R 12 ABR 2017 O</p> <p>RECIBIDO</p> <p>DEPTO. DE ADQUISICIONES</p> |

| | | |
|--|--|------------------|
| Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE: | | No. De Proveedor |
| Personas Físicas: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> | Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> | 0199 |

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.