

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:
18 de Abril de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: ARMO RING, S.A. DE C.V.				Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) Carretera a San Agustín Km 1		Exterior 1	Interior	C.P. 27400	R.F.C. ARI-050715-D83	Teléfono fijo: 8712950705
Colonia: Villas de San Agustín			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: Torreón			Estado: Coahuila			
Correo electrónico:			Página Web: www.armoringtps.com.mx			
Origen del Proveedor:		Estatad <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: RENTA Y VENTA DE CAMIONETAS BLINDADAS						

INFORMACION BANCARIA

Banco: X	Sucursal: 2	Población: TORREON
	Plaza: N	Estado: COAHUILA
Nombre del Titular de la cuenta: ARMO RING, S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Unicla de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ANAHI HERNANDEZ HERRERA	Teléfono: 8712950705	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 Representante de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE R 18 ABR 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:	Personas Morales:	No. De Proveedor
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>	0204
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input checked="" 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.