



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

## 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:  
8 de junio 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social: RV CONSULTING GROUP, S.C.			Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>			Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) SALVADOR DÍAZ MIRÓN		Exterior 6 "A"	Interior	C.P. 91000	R.F.C. RCG0710135G7	Teléfono fijo: 2288185200		
Colonia: CENTRO			Delegación: (si aplica) XALAPA			Teléfono celular:		
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ					
Correo electrónico:			Página Web:					
Origen del Proveedor: Estatal <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País								
Giro de la Empresa: Capacitación en diversas áreas del conocimiento: sistema de justicia penal acusatorio; derechos humanos, políticas públicas, etc. Evaluación de políticas públicas; Evaluación y elaboración de informes del FASP; Supervisión de programas gubernamentales.								

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:		Sucursal:		Población: XALAPA	
		Plaza:		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: RV CONSULTING GROUP, S.C.		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabde de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: RAÚL VÁZQUEZ MONTOYA		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 DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>R</b> 09 JUN 2017 RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
<b>Personas Físicas:</b> 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"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px 0;">0239</div>

**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.**