



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:
15 de agosto de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: LOPEZ GONZALEZ ALFONSO				Tipo de Empresa:	
		Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>		
		Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) FORTINO CABAÑAS		Exterior 25	Interior B	C.P. 91300	R.F.C. LOGA
Colonia: SALVADOR DIAZ MIRON		Delegación: (si aplica)			Teléfono fijo: 2281083179
Ciudad: BANDERILLA		Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: sicealg@gmail.com		Página Web: decoraciones-sice.business.site			
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>
				Resto del País	
Giro de la Empresa: CONSTRUCCION, DECORACION Y MANTENIMIENTO EN GENERAL DE INMUEBLES.					

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población: XALAPA	
		Plaza:		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: ALFONSO LOPEZ GONZALEZ		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: ALFONSO LOPEZ GONZALEZ		Teléfono:		Correo electrónico: sicealg@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 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 R 16 AGO 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
---------------------------------------	--	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:	Personas Morales:	No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	0287
Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input 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.