

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: 07 de agosto de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: COMERCIALIZADORA PROCONSTRU 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: (Calle y Número) ZACATECAS		Exterior 34	Interior PISO3	C.P. 91130	R.F.C. CPR000126E54
Colonia: PROGRESO MACUILTEPETL			Delegación: (si aplica)		Teléfono fijo:
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ		
Correo electrónico: c_proconstru@hotmail.com			Página Web:		
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz <input type="checkbox"/>	
		Nacional <input type="checkbox"/>		Resto del País <input type="checkbox"/>	
Giro de la Empresa: COMERCIALIZADORA EN GENERAL					

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población: CIUDAD DE MEXICO	
		Plaza:		Estado: MEXICO	
Nombre del Titular de la cuenta: FELIPE DE JESUS OSORIO LOZADA		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: FELIPE DE JESUS OSORIO LOZADA		Teléfono:		Correo electrónico: c_proconstru@hotmail.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 11 AGO 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES
---------------------------------------	--	--

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"/> 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="border: 1px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">0285</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.