



# 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:  
03 de julio de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

<b>Nombre o razón social:</b> GRUPO COMERCIAL JASVA , SA. de C.V.				<b>Tipo de Empresa:</b>		
				Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	
				Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b> 33 ORIENTE		<b>Exterior</b> 1806	<b>Interior</b> 2	<b>C.P.</b> 72530	<b>R.F.C.</b> GCJ140901EG9	<b>Teléfono fijo:</b> 2222301722
<b>Colonia:</b> EL MIRADOR			<b>Delegación: (si aplica)</b>		<b>Teléfono celular:</b>	
<b>Ciudad:</b> PUEBLA			<b>Estado:</b> PUEBLA			
<b>Correo electrónico:</b>			<b>Página Web:</b>			
<b>Origen del Proveedor:</b>		Estatad <input type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input checked="" type="checkbox"/>
						Resto del País
<b>Giro de la Empresa:</b> COMERCIO AL POR MAYOR DE EQUIPO Y ACCESORIOS DE COMPUTO						

**INFORMACION BANCARIA**

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b> PUEBLA	
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b> PUEBLA	
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> GRUPO COMERCIAL JASVA SA DE CV	<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>		<b>No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> JOSE ANTONIO CABELLO MENDIZABAL	<b>Teléfono:</b> 2222301722	<b>Correo electrónico:</b>	

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:

<b>Firma del Representante Legal:</b>	<b>Firma del Titular de la cuenta:</b>	<b>Sello del Departamento de Adquisiciones:</b>  FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE <b>R 06 JUL 2017 O</b> <b>RECIBIDO</b> DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
---------------------------------------	--	---

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>No. De Proveedor</b> Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	0257
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>	
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.**