



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:
AGOSTO 07, 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: ILUMINACION VERSATIL SA DE CV				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) AV.LAZARO CARDENAS		Exterior 407	Interior	C.P. 91180	R.F.C. IVE040625FP2
Colonia: ENCINAL			Delegación: (si aplica)		Teléfono fijo: 2288138905
Ciudad: XALAPA, VERACRUZ			Estado: VERACRUZ		
Correo electrónico: iluminacion_versatil@yahoo.com.mx			Página Web: En proceso		
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>		Estado de Veracruz	
		Nacional <input type="checkbox"/>		Resto del País	
Giro de la Empresa:					

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población: XALAPA	
		Plaza:		Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: ILUMINACION VERSATIL SA DE CV		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: ING.JAIME CASTRO NAVARRO		Teléfono:		Correo electrónico: masterilum@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 RECIBIDO 08 AGO 2017 DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</small>
---------------------------------------	--	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<p>Personas Físicas:</p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></p> <p>Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</p> <p>Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/></p>
---	---

No. De Proveedor

Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

0283

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.