



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:
04 de julio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| Nombre o razón social: JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA | | | | 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) CALLE NORTE 7 | | Exterior 6 | Interior | C.P. 94295 | R.F.C. RIOJ | Teléfono fijo: 2299213398 | |
| Colonia: TAMSA | | | Delegación: (si aplica) NO APLICA | | | Teléfono celular: | |
| Ciudad: BOCA DEL RIO | | | Estado: VERACRUZ | | | | |
| Correo electrónico: | | | Pagina Web: NO APLICA | | | | |
| Origen del Proveedor: | | Estatal <input checked="" type="checkbox"/> | Estado de Veracruz | | Nacional <input type="checkbox"/> | Resto del País | |
| Giro de la Empresa: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA | | | | | | | |

INFORMACION BANCARIA

| | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| Banco: | Sucursal: | Población: VERACRUZ | |
| | Plaza: | Estado: VERACRUZ | |
| Nombre del Titular de la cuenta: JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): | |
| Nombre del Representante Legal: JOSÉ DE JESÚS RÍOS ORTEGA | 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 R 04 JUL 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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"/> | 0255 |
| 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.