



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:
23 de agosto de 2017

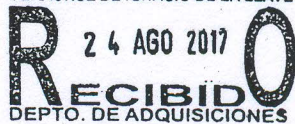
DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: KOOR INTERCOMERCIAL S.A.				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) BOSQUE DE RADIATAS		Exterior 42	Interior 303	C.P. 5120	R.F.C. KIN781004PQA	Teléfono fijo: 5525919563
Colonia: BOSQUES DE LAS LOMAS			Delegación: (si aplica) CUAJIMALPA DE MORELOS		Teléfono celular:	
Ciudad: MÉXICO			Estado: CIUDAD DE MÉXICO			
Correo electrónico: KOOR@KOOR.COM.MX			Página Web: WWW.KOOR.COM.MX			
Origen del Proveedor:		Estatal <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: OTROS INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR						

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población:	
		Plaza:		Estado:	
Nombre del Titular de la cuenta: GAD BEN JOSEPH		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: MARCOS KRAJMALNIK BROWN		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  Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	--

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

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"/>	No. De Proveedor Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 10px;">0288</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.