



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:
09 de junio de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: SERVICIO PAN AMERICANO DE PROTECCION S.A. DE C.V.			Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>			
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) DR NAVARRO 25		Exterior 25	Interior S/N	C.P. 6720	R.F.C. SPA810429PU2	Teléfono fijo: 5929245010
Colonia: DOCTORES			Delegación: (si aplica) CUAUHTEMOC		Teléfono celular:	
Ciudad: CIUDAD DE MEXICO			Estado: CIUDAD DE MEXICO			
Correo electrónico: jorge.sanchezv@panamericano.mx			Página Web: www.panamericano.mx			
Origen del Proveedor: Estatad <input type="checkbox"/>		Estado de Veracruz		Nacional <input checked="" type="checkbox"/>		Resto del País
Giro de la Empresa: Traslado de valores						

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: POLANCO
	Plaza:	Estado: CIUDAD DE MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: SERVICIO PAN AMERICANO DE PROTECCION S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclab de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: LIC. JOSE RODOLFO GUERRA TREJO	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 28 JUL 2017 O RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES <small>Espacio reservado para el Departamento de Adquisiciones</small>
--------------------------------	---------------------------------	--

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 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;">0276</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.