

ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

Fecha: 16 DE MARZO 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

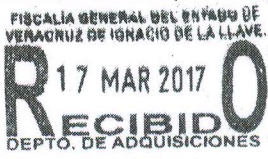
Nombre o razón social: COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS MULTIJAN S.A DE C.V.		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle, número exterior e interior) AVENIDA INSURGENTES N° 386 PLANTA BAJA INTERIOR 12	C.P. 6700	R.F.C. CSM110915U78	Teléfono fijo: 5552643574
Colonia: ROMA SUR	Delegación: (si aplica) CUAHUTEMOC		Teléfono celular:
Ciudad: CIUDAD DE MEXICO	Estado: CIUDAD DE MEXICO		
Correo electrónico:	Pagina Web:		
Origen del Proveedor:	Estatad <input type="checkbox"/> Estado de Veracruz	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País
Giro de la Empresa: COMPRA, VENTA E IMPORTACION, EXPORTACION Y FABRICACION Y COMPRA EN GENERAL, ASI COMO LA COMERCIALIZACION DE TODA CLASE DE ARTICULOS PARA LA INDUSTRIA Y COMERCIO EN GENERAL NO LIMITADOS O RESTRINGIDOS POR LEY.			

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: CIUDAD DE MEXICO Estado: CIUDAD DE MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: ARTURO CORTES	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: ARTURO CORTES	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 Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:
	

<p>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</p> <table> <tr> <td>Personas Físicas:</td> <td>Personas Morales:</td> </tr> <tr> <td>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></td> <td>Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></td> <td>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></td> <td>Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></td> <td>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/></td> <td>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Personas Físicas:	Personas Morales:	Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>		Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	<p>No. De Proveedor</p> <p>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>0169</p> </div>
Personas Físicas:	Personas Morales:														
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>														
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>														
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>														
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <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.