



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

Fecha: 3 de enero del 2017

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

|   |   |  |
|---|---|--|
| Nombre o razón social:<br>Distribuidora Comercial Zogbi, S.A. De C.V.   | Tipo de Empresa:<br>Micro <input type="checkbox"/><br>Pequeña <input type="checkbox"/><br>Mediana <input checked="" type="checkbox"/><br>No MYPYME <input type="checkbox"/> | Registro Federal de Contribuyente<br>DCZ9901191L1  |
| Domicilio Fiscal:<br>Municipio Libre #366   | Teléfono fijo:<br>(01 55) 56 01 30 04<br>Teléfono celular:  | Colonia y/o Delegación:<br>col. Santa Cruz Atoyac, Delegación Benito Juárez,   |
| Ciudad y Estado:<br>Ciudad de México.   | Código Postal:<br>3310  | Correo electrónico:  |
| Giro: Comercial, distribuir, comprar, vender, transportar, empaquetar y maquilar, materiales y equipos de laboratorio y para criminalística, productos químicos, material eléctrico y electrónico, vehículos, equipos de sonido, material didáctico, equipos de seguridad y contra incendio y en general la comercialización con toda clase de productos, bienes y servicios. Así como, construcción de todo tipo de inmuebles. |   | Origen del Proveedor:<br>Estatil: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ<br>Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO |

### INFORMACION BANCARIA

|   |                                 |   |
|---|---------------------------------|---|
| Banco: Santander  | Sucursal: Ermita (5571)         | Población: Ciudad de México<br>Estado: Ciudad de México |
| Nombre del Titular de la cuenta:<br>Distribuidora Comercial Zogbi, S.A. De C.V. | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):                    |
| Nombre del Representante Legal:<br>Joaquín Peña García                          | 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 SÍ ESPECIFIQUE:**

No:  SI

|                                 |                                |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Firma del Titular de la cuenta: | Firma del Representante Legal: |
|                                 |                                |

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Personas Físicas:</b><br>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/><br>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/><br>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/><br>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> | <b>Personas Morales:</b><br>Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/><br>Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/><br>Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/><br>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/><br>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> | <b>No. De Proveedor</b><br><div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-top: 20px;">0007</div> |
|---|--|---|

**NOTA: LA VIGENCIA DEL REGISTRO, EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES ES POR (UN) AÑO, POR LO QUE AL TERMINO, DEBERÁ ACUDIR PARA SU RENOVACIÓN.**