



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

VERACRUZ
DELEGACIÓN DE LA ESTAD

Fecha:	09/11/2016
--------	------------

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">ECCENTORNO S.A. DE C.V.</p>	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: <p style="text-align: center;">ECO030618NT8</p>
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">CARRETERA LAS TRANCAS - COATEPEC # 14</p>	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">22 88 13 72 62</p> Teléfono celular: _____	Colonia y/o Delegación: <p style="text-align: center;">RAFAEL GUIZAR Y VALENCIA</p>
Ciudad y Estado: <p style="text-align: center;">EMILIANO ZAPATA, VERACRUZ</p>	Código Postal: <p style="text-align: center;">91637</p>	Correo electrónico: <p style="text-align: center;">administracion@xaf.megared.net.mx</p>
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">SERVICIOS DE CONSULTORIA EN MEDIO AMBIENTE</p>		Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco: _____	Sucursal: _____	Población: <p style="text-align: center;">XALAPA</p>
	Plaza: _____	Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">ING. JOSE ANTONIO DEQUIR CUEVAS</p>	Cuenta de Cheques (11 dígitos): _____	No. Cuenta (Uniclabé de 18 dígitos): _____
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">ING. JOSE ANTONIO DEQUIR CUEVAS</p>	Teléfono: <p style="text-align: center;">01 22 88 13 72 62</p>	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:
---	--

Docum	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Personas Físicas:</td> <td style="width: 50%;">Personas Morales:</td> </tr> <tr> <td>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></td> <td>Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></td> <td>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></td> <td>Podor del Representante Legal <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/></td> <td>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Personas Físicas:	Personas Morales:	Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Podor del Representante Legal <input type="checkbox"/>	Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>		Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	No. De Proveedor: 28 <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 50px; margin-top: 5px;"></div>
Personas Físicas:	Personas Morales:													
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>													
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>													
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Podor del Representante Legal <input type="checkbox"/>													
Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>													
	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>													

10 NOV 2016
SE ADQUISICIONES
XALAPA

0008