



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

VERACRUZ
DEL IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha: 09 DE NOVIEMBRE DE 2016.

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: EDENRED MÉXICO, 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"/>	Registro Federal de Contribuyente: ASE930924SS7
Domicilio Fiscal: LAGO RODOLFO NO. 29,	Teléfono fijo: (55) 52 62 88 00 Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: COLONIA GRANADA, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO,
Ciudad y Estado: CIUDAD DE MÉXICO	Código Postal: 11520	Correo electrónico: gobierno@edenred.com
Giro de la Empresa: <small>PRODUCIR, DISTRIBUIR, ADMINISTRAR O ENAJENAR EN TODAS SUS FORMAS, VALES, CUPONES, CONTRASEÑAS, RECIBOS, TARJETAS ELECTRÓNICAS DE BANDA MAGNÉTICA O CHIP U OTRO TIPO DE TECNOLOGÍA QUE SE LLEGARE A DESARROLLAR, EFECTOS DE COMÉRCIO Y DEMÁS CANJEABLES POR TODA CLASE DE BIENES Y SERVICIOS, INCLUYENDO, DISEÑAR, PRODUCIR Y ADMINISTRAR TODA CLASE DE PRESTACIONES Y PLANES DE PREVISIÓN SOCIAL.</small>		Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: CIUDAD DE MÉXICO
	Plaza:	Estado: CIUDAD DE MÉXICO
Nombre del Titular de la cuenta: EDENRED MÉXICO, S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabed de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JOSÉ MARCOS CHÁVEZ VALENCIA	Teléfono: (55) 52 62 88 00 EXT. 8906	Correo electrónico:

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGUN 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

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO
DE VERACRUZ DEL IGNACIO DE LA LLAVE
RECIBIDO
11 NOV 2016
OFICINA DE ADQUISICIONES
XALAPA, VER

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

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
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"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	0009

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.