



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

Fecha:
29 de marzo de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

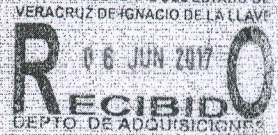
| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|---|--|-------------------------------------|
| Nombre o razón social: ENTERPRISE SOLUTIONS NETWORKS MEXICO SA DE CV | | | | Tipo de Empresa: | |
| | | Micro <input type="checkbox"/> | Mediana <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | | Pequeña <input type="checkbox"/> | No MYPYME <input type="checkbox"/> | | |
| Domicilio Fiscal: (Calle y Número) Av. 5 Poniente | | Exterior 2109 | Interior 11 | C.P. 72160 | R.F.C. ESN0502144S1 |
| Colonia: La Paz | | | Delegación: (si aplica) | | Teléfono fijo: 2222321556 |
| Ciudad: Puebla | | | Estado: Puebla | | |
| Correo electrónico: @nexion.com.mx | | | Página Web: www.nexion.com.mx | | |
| Origen del Proveedor: | | Estatad <input type="checkbox"/> | | Estado de Veracruz <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | Nacional <input type="checkbox"/> | | Resto del País <input type="checkbox"/> | |
| Giro de la Empresa: COMPRA, VENTA Y SERVICIOS DE EQUIPO DE TELECOMUNICACIONES, EQUIPO DE COMPUTO Y CABLEADO EXTRUCTURADO | | | | | |

INFORMACION BANCARIA

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Banco: | | Sucursal: | | Población: Puebla Esmeralda | |
| | | Plaza: | | Estado: Puebla | |
| Nombre del Titular de la cuenta: ENTERPRISE SOLUTIONS NETWORKS MEXICO S.A. DE C.V. | | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): | |
| Nombre del Representante Legal: Edilberto Ramirez Sanchez | | Teléfono: 2222321556 | | Correo electrónico: @nexion.com.mx | |

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  Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones |
|---------------------------------------|--|---|

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; border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">0237</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.