



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

**VERACRUZ**  
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha:  
XALAPA VER 25 OCTUBRE 2016.

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <b>ISABEL VASQUEZ VASQUEZ</b>	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: <b>VAVI</b>
Domicilio Fiscal: <b>PROLONG CHAPULTEPEC NO. 803</b>	Teléfono fijo: <b>228-1650709</b> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación: <b>ENCINAL</b>
Ciudad y Estado: <b>XALAPA, VERACRUZ</b>	Código Postal: <b>91180</b>	Correo electrónico:
Giro de la Empresa: <b>COMERCIO AL POR MENOR DE PARTES Y REFACCIONES NUEVAS PARA AUTOMOVILES, CAMIONETAS Y CAMIONES.</b>	Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> <b>ESTADO VERACRUZ</b> Nacional: <input type="checkbox"/> <b>MEXICO</b>	

### INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: <b>JALAPA</b> Estado: <b>VERACRUZ</b>
Nombre del Titular de la cuenta: <b>ISABEL VASQUEZ VASQUEZ</b>	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaba de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal:	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: <b>26 OCT 2016</b> ORDINA DE ADQUISICIONES XALAPA VER
---------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>No. De Proveedor</b> <b>0021</b>
Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/>	
Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	
Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos recientes <input checked="" type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	
	Declaración Impuestos recientes <input 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.**