



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

VERACRUZ
DE IGNACIO DE LA LLAVE

Fecha:
17 - Noviembre - 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: José Aguilar Sales	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente: RUSJ
Domicilio Fiscal: Tajin #59 Planta Baja	Teléfono fijo: 843 8503 Teléfono celular: ---	Colonia y/o Delegación: Reserva Territorial
Ciudad y Estado: Xalapa, Veracruz	Código Postal: 91096	Correo electrónico: imprentaxalapa@hotmail.com
Giro de la Empresa: Imprenta y encuadernación	Origen del Proveedor: Estatad: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco: +	Sucursal: Plaza:	Población: Xalapa Estado: Veracruz
Nombre del Titular de la cuenta: José Aguilar Sales	Cuenta de Cheques (11 dígitos): ---	No. Cuenta (Unicelab de 18 dígitos): ---
Nombre del Representante Legal:	Teléfono: 843 8503	Correo electrónico: imprentaxalapa@hotmail.com

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:
	<p>FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.</p> <p>R 18 NOV 2016 0</p> <p>RECIBIDO</p> <p>OFICINA DE ADQUISICIONES</p>

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<p>Personas Físicas:</p> <p>Acta de nacimiento <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</p> <p>Acte constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/></p> <p>Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/></p> <p>Declaración impuestos reciente <input type="checkbox"/></p>	<p>No. De Proveedor</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0012</div>
--	--	--