



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

Fecha: 23 de febrero de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: <p style="text-align: center;">KARTINA SA DE CV</p>		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: <p style="text-align: center;">AV. SAN LORENZO No 8</p>	R.F.C. <p style="text-align: center;">KAR160802AB0</p>	C.P. <p style="text-align: center;">94542</p>	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">271 169 9503</p>
Colonia: <p style="text-align: center;">LA LUZ FRANCISCO I. MADERO</p>	Delegación:		Teléfono celular:
Ciudad: <p style="text-align: center;">CORDOBA</p>	Correo electrónico: <p style="text-align: center;">kartina16@outlook.com</p>		
Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>	Pagina Web:		
Giro de la Empresa: <p style="text-align: center;">CONTRUCCION</p>		Origen del Proveedor: Esiatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: <p style="text-align: center;">CORDOBA</p>
Nombre del Titular de la cuenta: <p style="text-align: center;">KARTINA SA DE CV</p>	Cuenta de Cheques (11 digitos):	Estado: <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>
Nombre del Representante Legal: <p style="text-align: center;">GUADALUPE CASTILLO MARTINEZ</p>	Teléfono: <p style="text-align: center;">271 169 9503</p>	No. Cuenta (Uniclabe de 18 digitos):
		Correo electrónico: <p style="text-align: center;">kartina16@outlook.com</p>

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:

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"/> Comprobante de Domicilio <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 type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	0154

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.