



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

Fecha: 04 de abril de 2016

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

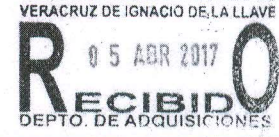
Nombre o razón social: OMAR RODRIGUEZ PASTRANA		Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle, número exterior e interior) JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ 507, INT 12		R.F.C. ROPO,	C.P. 52175
Teléfono fijo: 7223197900		Teléfono celular:	
Colonia: CASA BLANCA	Delegación: (si aplica)		
Ciudad: METEPEC	Correo electrónico: biomedicapolaris@prodigy.net.mx		
Estado: MEXICO	Pagina Web:		
Giro de la Empresa: MANTENIMIENTO, SERVICIO Y VENTA DE MOBILIARIO Y EQUIPO MEDICO Y HOSPITALARIO		Origen del Proveedor: Estatad: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población: METEPEC
	Plaza:	Estado: MEXICO
Nombre del Titular de la cuenta: OMAR RODRIGUEZ PASTRANA	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: OMAR RODRIGUEZ PASTRANA	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:
	FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE 

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyente <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px auto;">0186</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.