



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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

Fecha:	20 DE FEBRERO 2017
--------	--------------------

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.		Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: CALLE TABASCO NO. 11	R.F.C. SCA11081041A	C.P. 62230	Teléfono fijo: 777311 27 20
Colonia: MARAVILLAS	Delegación: MORELOS		Teléfono celular:
Ciudad: CUERNAVACA	Correo electrónico: licitaciones@scabdo.com.mx		
Estado: MORELOS	Pagina Web: NO		
Giro de la Empresa: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACION		Origen del Proveedor: Estatal: <input type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input checked="" type="checkbox"/> MEXICO	

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal: Plaza:	Población: CUERNAVACA Estado: MORELOS
Nombre del Titular de la cuenta: SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: RICARDO DURAND ZEPEDA	Teléfono: 777 311 27 20	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:

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"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	No. De Proveedor <div style="font-size: 2em; font-weight: bold; border: 1px solid black; padding: 10px; width: 100px; margin: 0 auto;">0148</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.