



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

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

Nombre o razón social:			Tipo de Empresa:			
CONTADORES Y ASESORES DE NEGOCIOS PKF MÉXICO, S.C.			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Pequeña <input type="checkbox"/>						
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo:
BLVD. MANUEL ÁVILA CAMACHO		184	9	11650	PKF041217JU9	015559013900
Colonia:			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
REFORMA SOCIAL			MIGUEL HIDALGO			
Ciudad:			Estado:			
CIUDAD DE MEXICO			CIUDAD DE MEXICO			
Correo electrónico:			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatal <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz <input type="checkbox"/>	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País <input type="checkbox"/>	
Giro de la Empresa:						
SERVICIOS DE CONTADURÍA Y AUDITORIA						

**INFORMACION BANCARIA**

Banco:	Cuenta:	Plaza:	Delegación:
			Estado:
Miembro del Titular de la cuenta:	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal:	Teléfono:	Correo electrónico:	
MARIO CAMPOSLERA GARCÍA			

**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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:**

NO  SI  Especifique: \_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal: _____	Firma del Titular de la cuenta: _____	Fiscalía General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave <b>RECIBIDO</b> DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de Adquisiciones
--------------------------------------	---------------------------------------	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
<b>Personas Físicas:</b> 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"/>	<b>Personas Morales:</b> 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"/>	Espacio reservado para el Departamento de Adquisiciones <div style="font-size: 48px; font-weight: bold; margin-top: 20px;">0359</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.**