



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

(FAVOR DE **NO** LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL)

Fecha:
07 de marzo de 2018

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: MIGUEL CARLOS ORTIZ SOSA			Tipo de Empresa:			
			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>		
			Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior <input type="checkbox"/>	Interior <input type="checkbox"/>	C.P.	R.F.C.	Teléfono fijo: 2292849175
Colonia:			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: VERACRUZ			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: comercializadoramco01@hotmail.com			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatad <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País <input type="checkbox"/>	
Giro de la Empresa: VENTA Y MANTENIMIENTO DE COMPRESORES DE AIRE, SECADORS DE AIRE, HIDROLAVADORAS, RAMPAS HIDRUALICAS, PLANTAS DE EMERGENCIA, CALDERAS, SISTEMAS DE BOMBEO, GENERADORES, MOTORES ELECTRICOS, ETC.						

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población:	
		Plaza:		Estado:	
Nombre del Titular de la cuenta:		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclaabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: MIGUEL CARLOS ORTIZ SOSA		Teléfono: 2292849175		Correo electrónico: comercializadoramco01@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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:

NO SI Especifique:

Firma del Representante Legal:	Firma del Titular de la cuenta:	<p>Sello del Departamento de Adquisiciones: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</p> <p>RECIBIDO DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de Adquisiciones</p>
---------------------------------------	--	---

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
<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>Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/></p>	<p>Personas Morales:</p> <p>Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/></p> <p>Poder del Representante Legal <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>Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/></p>	<p>Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones</p> <h1 style="font-size: 2em;">0350</h1>