



# 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 CON TINTA COLOR AZUL)**

Fecha:  
14 de mayo de 2020

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: Grupo Alfairis, SA de CV			Tipo de Empresa:		
			Micro <input checked="" type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	
			Pequeña <input type="checkbox"/>	No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número)		Exterior	Interior	C.P.	R.F.C.
Río Tecolutla		815		91158	GAL1308302G6
Colonia: Carolino Anaya			Delegación: (si aplica)		Teléfono fijo:
Ciudad: Xalapa			Estado: Veracruz		Teléfono celular:
Correo electrónico:			Pagina Web:		
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País <input type="checkbox"/>	
Giro de la Empresa: Otros servicios de publicidad, Otros servicios profesionales, científicos y técnicos, Otros intermediarios de comercio al por mayor, Otros servicios de suministro de información					

### INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: Grupo Alfairis, SA de CV		Cuenta de Cheques (11 dígitos):
Nombre del Representante Legal: Iris del Carmen Hernandez Cruz		No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
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 ES EL CASO, ESPECIFIQUE:**

NO  SI  Especifique:

Firma del Representante Legal:

Firma del Titular de la cuenta:

Sello del Departamento de Adquisiciones:

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
**RECIBIDO**  
14 MAY 2020  
DEPTO. DE ADQUISICIONES  
Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

<b>Personas Físicas:</b>	<b>Personas Morales:</b>	<b>No. De Proveedor</b>
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <b>0750</b>
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/>	
Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/>	
Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	
	Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	

**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.**

000001