



**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalía General del Estado

# 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:  
18 de mayo de 2020

## DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: JESSICA ABIGAIL HERNANDEZ SALAZAR			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.	Teléfono fijo:
					HESJ960623MK8	
Colonia:		Delegación: (si aplica)			Teléfono celular:	
Ciudad:		Estado:			Página Web:	
Correo electrónico:						
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/> Resto del País		
Giros de la Empresa: Comercio al por menor de artículos para la limpieza; Otros intermediarios de comercio al por mayor; Otros intermediarios del comercio al por menor; y Comercio al por mayor de equipo y material eléctrico.						

## INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: JESSICA ABIGAIL HERNANDEZ SALAZAR	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclafe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: JESSICA ABIGAIL HERNANDEZ SALAZAR	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:	<p>Sello del Departamento de Adquisiciones:</p> <p>FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE</p> <p><b>RECIBIDO</b></p> <p>20 MAY 2020</p> <p>DEPTO. DE ADQUISICIONES</p> <p>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 checked="" type="checkbox"/></p> <p>Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Comprobante de Domicilio <input checked="" 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>Constancia de Situación Fiscal <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> <p><b>0753</b></p>

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