

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:
08 de Julio 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | | | |
|--|--|-----------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Nombre o razón social: | | | Tipo de Empresa: | | |
| XALVER COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS DEL PUERTO SA DE CV | | | Micro <input 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. |
| AV. PROLONGACION VILLA HERMOSA | | 3 | | 91017 | XCS-190816-QV3 |
| Colonia: | | | Delegación: (si aplica) | | Teléfono fijo: |
| VIRGINIA CORDERO DE MURILLO VIDAL | | | | | |
| Ciudad: | | | Estado: | | Teléfono celular: |
| XALAPA | | | VERACRUZ | | |
| Correo electrónico: | | | Página Web: | | |
| | | | | | |
| Origen del Proveedor: | | | Nacional | | Resto del País |
| Estatad <input checked="" type="checkbox"/> Estado de Veracruz | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Giro de la Empresa: | | | | | |
| MERCANCIAS ADQUIRIDAS PARA SU COMERCIALIZACION | | | | | |

INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (Datos Personales Identificativos, CORREO ELECTRÓNICO), FUNDAMENTO LEGAL: Artículo 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésimo segundo, Sexagésimo tercero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de Versiones Públicas 72, 76, párrafo primero de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 2 y 3 fracciones X, XI, XIV y XXXIX DE LA Ley 216 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. MOTIVACIÓN: Ello a razón de ser información cuya divulgación permite hacer identificable a una persona al estar asociado con su nombre, poniendo en riesgo su vida y/o su seguridad personal confidencial, en tanto que identifica o hace vinculada al ejercicio de la función pública.

INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (Datos Personales Identificativos, CORREO ELECTRÓNICO), FUNDAMENTO LEGAL: Artículo 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésimo segundo, Sexagésimo tercero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como la elaboración de Versiones Públicas 72, 76, párrafo primero de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 2 y 3 fracciones X, XI, XIV y XXXIX DE LA Ley 216 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. MOTIVACIÓN: Ello a razón de ser información cuya divulgación permite hacer identificable a una persona al estar asociado con su nombre, poniendo en riesgo su vida y/o su seguridad, dado el carácter de dato personal confidencial, en tanto que identifica o hace vinculada al ejercicio de la función pública.

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|---|--|---|
| Banco: | Sucursal: | Población: |
| | Plaza: | Estado: |
| Nombre del Titular de la cuenta: | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): |
| XALVER COMERCIALIZADORA Y SERVICIOS | | |
| Nombre del Representante Legal: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| CARLOS ENRIQUE PEREZ VARGAS | | |

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: |
|  |  |  |

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

| | |
|--|---|
| Personas Físicas: | Personas Morales: |
| Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> | Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> |
| Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> | Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> |
| Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> | Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> |
| Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> | Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> |
| Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> | Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> |
| | Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> |

No. De Proveedor
Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

0785

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.