



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 julio de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: Muebles y Equipos del Golfo SA de CV			Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>		
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) Leopoldo Kiel		Exterior 153 A	Interior	C.P. 91110	R.F.C. MEG0202136S8
Delegación: (si aplica)			Teléfono fijo:		
Colonia: Rafael Lucio			Teléfono celular:		
Ciudad: Xalapa			Estado: Veracruz		
Correo electrónico:			Pagina Web:		

Origen del Proveedor: Estatal Estado de Veracruz Nacional Resto del País

Giro de la Empresa:
Comercio al por mayor de mobiliario y equipo de oficina, Comercio al por menor de computadoras y sus accesorios, Comercio al por menor de muebles para el hogar, Comercio al por menor de discos, discos compactos, casetes, cartuchos, cintas de audio y video, Servicios de consultoría en computación, Otros intermediarios del comercio al por menor, Otras construcciones de ingeniería civil u obra pesada, Comercio al por menor de artículos de pelería y Comercio al por menor de teléfonos, de otros aparatos de comunicación, refacciones y accesorios

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: Muebles y Equipos del Golfo SA de CV	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: María del Carmen Mejía Espíndola	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 17 JUL 2020 DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:		No. De Proveedor
Personas Físicas: Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Personas Morales: Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Constancia de Situación Fiscal <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <h1>0795</h1>

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.