



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:
24 DE AGOSTO DE 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: COMPAÑÍA MEXICANA DE PROTECCION S. DE R. L. DE C.V.			Tipo de Empresa: Micro <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) CALLE 23	Exterior 123	Interior A	C.P. 97125	R.F.C. MPR120724RW8
Delegación: (si aplica) MERIDA			Teléfono fijo:	
Teléfono celular:			Teléfono celular:	
Colonia: MEXICO			Delegación: (si aplica) MERIDA	
Ciudad: MERIDA			Estado: YUCATAN	
Correo electrónico:			Pagina Web:	

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

Giro de la Empresa:
COMERCIO AL POR MAYOR DE VESTUARIO, UNIFORMES, CALZADO, MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ACTIVIDADES COMERCIALES, EQUIPO DE SEGURIDAD Y PRENDAS BALISTICAS.

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado:
Nombre del Titular de la cuenta: COMPANIA MEXICANA DE PROTECCION S. DE R.L. DE C.V.	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaabe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: MARTIN FRANCISCO OLAN ESPINOSA	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 24 AGO 2020 DEPTO. DE ADQUISICIONES Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
------------------------------------	-------------------------------------	---

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

0810

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.