



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:
25 de agosto de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

| | | | | | |
|--|--|---|--------------------|-----------------------------------|---|
| Nombre o razón social: | | | | Tipo de Empresa: | |
| COMERCIALIZADORA LIMSUR DEL PUERTO S.A DE C.V. | | | | Micro <input type="checkbox"/> | Mediana <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | | Pequeña <input type="checkbox"/> | No MYPYME <input type="checkbox"/> |
| Domicilio Fiscal: (Calle y Número) | | Exterior | Interior | C.P. | R.F.C. |
| HIGUERAS | | 2 | | 91014 | CLP141219FC1 |
| Colonia: | | | | Delegación: (si aplica) | |
| LOMAS DE CHAPULTEPEC | | | | XALAPA | |
| Ciudad: | | | | Estado: | |
| XALAPA | | | | VERACRUZ | |
| Correo electrónico: | | | | Página 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 INTERMEDIARIOS DE COMERCIO AL POR MAYOR | | | | | |

INFORMACION BANCARIA

| | | |
|--|--|---|
| Banco: | Sucursal: | Población: |
| | Plaza: | Estado: |
| Nombre del Titular de la cuenta: | Cuenta de Cheques (11 dígitos): | No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos): |
| COMERCIALIZADORA LIMSUR DEL PUERTO S.A DE C.V. | | |
| Nombre del Representante Legal: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| RIGOBERTO ZUMAYA GOMEZ | | |

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: |
| | | |
| Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones | | |

| | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE: | | | | No. De Proveedor | |
| Personas Físicas: | | Personas Morales: | | Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones | |
| Acta de nacimiento | <input type="checkbox"/> | Acta constitutiva de la sociedad | <input checked="" type="checkbox"/> | 0813 | |
| 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.