

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 septiembre de 2020

DATOS DE LA	PERSONA FÍSICA O MORAL							
Nombre o razón social:					Tipo de Empresa:			
GRUPO EMPRESARIAL GARAC SA DE CV					Micro Pequeña	X	Mediana No MYPYME	
			Interior	C.P.	R.F.C	:	Teléfono fijo:	
DALIA		7			GEG1209258X0			
DNFIDENCIAL, (Datos ONICO), FUNDAMENTO Colonia:			Delegación		n: (si aplica)		Teléfono celular:	
Transparencia y Acceso a la axagésimo tercero de los icación y Desclasificación de la	sparencia y Acceso a la simo tercero de los			N/A		INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCI		
iones Públicas;72, 76, párrafo da y Acceso a la Información de la Llave; 2 y 3 fracciones X,	Ciudad:			Estado:		Personales Identificativos: CORREO ELECTRÓNICO). EL LEGAL: Artículo 23, 116 de la Ley General de Transpareno Información Pública; Sexagésimo segundo, Sexagésimo te		
de Datos Personales en de Veracruz de Ignacio de la nación cuya divulgación permite XALAPA						ACRUZ	Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Des Información, así como la elaboración de Versiones Pública primero de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso	
naiculado con su nombre, dado el carácter de dato personal entificable a su titular al no estar	Correo electrónico:					na Web:	Pública para el Estado de Veracnuz de Ignacio de la Llave. XI, XIV y XXIX DE LA Ley 316 de Protección de Datos P posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz Llave. MOTIVACIÓN: Ello a razón de ser información cuya hacer identificable a una persona al estar adminiculado cor poniendo en riesgo su vida y/o su seguridad, dado el carác confidencial, en tanto que identifica o hace identificable a	
Origen del Pro	veedor: Estatal X	Estado de Vera	acruz	Nacional			vinculada al ejercicio de la función pública. Resto del País	
Giro de la Emp	lesa.		consultoría en de otros produc					
INFORMACION	BANCARIA Banco:		Sucursa	al·	T	p,	oblación:	
Barros.			Sucursal.			Poblacion.		
			Plaza:		Estado:			
Nom	bre del Titular de la cuenta:	C	uenta de Chec	de Cheques (11 digitos): No. Cuenta			(Uniclabe de 18 digitos):	
GRUPO EMPRESARIAL GARAC SA DE CV			7006 7109331		002180700671093318			
Nombre del Representante Legal:			Teléfono:		Correo electrónico:			
GUSTAV	O ALBERTO RAMIREZ CHAVE	Z						
MATERIA LAB	RA SUJETO A ALGÚN PROCE ORAL, CIVIL, PENAL, FISCAL ROVEEDORES SANCIONADOS SI Especifique:	., ADMINISTR	ATIVO O DE O	CUALQUIER	OTRA RAMA	DEL DE	ERECHO, O DENTRO DEL	
Firma del Representante Legal: Firma			a del Titular de la cuenta:			Sello del Departamento de Adquisiciones: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE		
gut k)			fit &			1 8 SEP 2020 Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones		
Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:						No. De	Proveedor	
Personas F	fisicas:	Persona	s Morales:		Espacio rese		a el Departamento de adquisiciones	
Acta de nacimiento		Acta constitutiva	a de la sociedad					
Copia de Identificaci	ión Oficial	Poder del Repre	esentante Legal					
Constancia de Situ	ación Fiscal	Copia de Identifi	icación Oficial			1	826	
Declaración Impuest		Constancia de	Situación Fiscal			U	OZU	
Comprobante de Do	micilio	Declaración Imp	uestos reciente					
		Comprobante de	e Domicilio					

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.