



**FGE**  
**VERACRUZ**  
Fiscalía General del Estado

## ALTA AL PADRÓN DE PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE LA FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO

**Fecha:**  
20 de febrero de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

<b>Nombre o razón social:</b> GRUPO DECELIS CRUZ SA DE CV		<b>Tipo de Empresa:</b> Micro <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal:</b> ANTON LIZARDO 48 B	<b>R.F.C.:</b> GDC150828 RB7	<b>C.P.:</b> 91919	<b>Teléfono fijo:</b> 9377775
<b>Colonia:</b> REFORMA	<b>Delegación:</b> VERACRUZ		<b>Teléfono celular:</b>
<b>Ciudad:</b> VERACRUZ	<b>Correo electrónico:</b> grupodeceliscruz@gmail.com		
<b>Estado:</b> VERACRUZ	<b>Página Web:</b>		
<b>Giro de la Empresa:</b> COMERCIALIZADORA		<b>Origen del Proveedor:</b> Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

**INFORMACION BANCARIA**

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b> VERACRUZ
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b> VERACRUZ
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> GRUPO DECELIS CRUZ SA DE CV	<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>	<b>No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> MARICRUZ CAMARA LARA	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>

SE ENCUENTRA SUJETO A ALGUN 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 SÍ ESPECIFIQUE:

NO  SI

<b>Firma del Titular de la cuenta:</b>	<b>Firma del Representante Legal:</b>

<b>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</b>		<b>No. De Proveedor</b>
<b>Personas Físicas:</b> Acta de nacimiento <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input type="checkbox"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold;">0151</div>

**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.**