



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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)

Fecha:
22 de mayo de 2017

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: GRUPO ICTZE, SA DE CV				Tipo de Empresa:	
		Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input checked="" type="checkbox"/>		Pequeña <input type="checkbox"/>
				No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) CALLEJON SN	Exterior 172	Interior PARC 29	C.P. 94274	R.F.C. GIC951010717	Teléfono fijo: 2299379908
Colonia: PLAYA DE VACAS			Delegación: (si aplica) MEDELLIN		Teléfono celular:
Ciudad: VERACRUZ			Estado: VERACRUZ		
Correo electrónico: ictze@grupoictze.com			Página Web: www.grupoictze.com		
Origen del Proveedor:		Estatad <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz		Nacional <input type="checkbox"/>
				Resto del País	
Giro de la Empresa: COMPRA VENTA DE MATERIALES PARA LABORATORIOS					

INFORMACION BANCARIA

Banco:		Sucursal:		Población:	
				Estado: VERACRUZ	
Nombre del Titular de la cuenta: GRUPO ICTZE SA DE CV		Cuenta de Cheques (11 dígitos):		No. Cuenta (Uniclabe de 18 dígitos):	
Nombre del Representante Legal: GENARO JIMENEZ JIMENEZ		Teléfono:		Correo electrónico: genaro.jimenez@grupoictze.com	

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:

Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:

Personas Físicas:	Personas Morales:	No. De Proveedor
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones 0225
Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/>	Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/>	Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	
Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyentes <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.