



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

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

HDI
Seguros

(FAVOR DE NO LLENAR A MANO Y ENTREGARLO FIRMADO EN ORIGINAL CON TINTA COLOR AZUL)

Fecha:
12 de marzo de 2020

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social: HDI SEGUROS SA DE CV			Tipo de Empresa:		
			Micro <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	
			Pequeña <input type="checkbox"/>	No MYPYME <input checked="" type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) PASEO DE LOS INSURGENTES		Exterior 1701	Interior	C.P. 37306	R.F.C. HSE-701218-532
Colonia: GRANADA INFONAVIT		Delegación: (si aplica)			Teléfono fijo:
Ciudad: GUANAJUATO		Estado: LEON			Teléfono celular:
Correo electrónico:		Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatal <input type="checkbox"/>	Estado de Veracruz <input type="checkbox"/>	Nacional <input checked="" type="checkbox"/>	Resto del País <input type="checkbox"/>
Giro de la Empresa: VENTA DE SEGUROS					

INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:	Población:
	Plaza:	Estado: LEON
Nombre del Titular de la cuenta: HDI SEGUROS	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal: M. CONCEPCION SERRLLONGA	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: FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ REGISTRACIÓN DE LA LLAVE 16 MAR 2020 RECIBIDO 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:	0722
Acta de nacimiento <input type="checkbox"/>	Acta constitutiva de la sociedad <input checked="" type="checkbox"/>	
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

HDI Seguros, S.A. de C.V.

AL TERMINO, DEBERÁ ACUDIR PARA SU RENOVACIÓN.

Av. Paseo de los Insurgentes No.1701 Col. Granada C.P. 37306 León, Guanajuato, México Tel: (477) 710 47 00 www.hdi.com.mx