



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

Fecha:  
H. Veracruz, Ver. a 4 de enero del 2017

### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL

Nombre o razón social:  <p style="text-align: center;">ADRIANA HERRERA DELGADO</p>	Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input checked="" type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	Registro Federal de Contribuyente:  <p style="text-align: center;">HEDA</p>
Domicilio Fiscal:  Av. La Fragua 1287-b entre Santos Perez Abascal y Dr. Horacio Diaz.	Teléfono fijo: <p style="text-align: center;">229 935 32 21</p> Teléfono celular:	Colonia y/o Delegación:  <p style="text-align: center;">Ignacio Zaragoza</p>
Ciudad y Estado:  <p style="text-align: center;">Veracruz, Ver.</p>	Código Postal:  <p style="text-align: center;">91910</p>	Correo electrónico:  <p style="text-align: center;">direcciongeneral@banquetescasadisenos.com.mx</p>
Giro de la Empresa: Banquetes, Alquiler de: sillas, mesas de: cristal, con pantalla, vintage y convencionales, salas lounge, carpas, equipo de sonido y audio, podiums, tarimas (todo el equipo relacionado a la realizacion de eventos ) y decoraciones sociales y empresariales, Especialistas en organización de congresos y convenciones masivos	Origen del Proveedor: Estatal: <input checked="" type="checkbox"/> ESTADO VERACRUZ Nacional: <input type="checkbox"/> MEXICO	

### INFORMACION BANCARIA

Banco:	Sucursal:  Plaza:	Población:  <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p> Estado:  <p style="text-align: center;">VERACRUZ</p>
Nombre del Titular de la cuenta:  <p style="text-align: center;">ADRIANA HERRERA DELGADO</p>	Cuenta de Cheques (11 dígitos):	No. Cuenta (Uniclafe de 18 dígitos):
Nombre del Representante Legal:  <p style="text-align: center;">LUIS HERNANDEZ JACOME</p>	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 SÍ ESPECIFIQUE:**

NO  SI

Firma del Titular de la cuenta:	Firma del Representante Legal:

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  
**RECIBIDO**  
 23 ENE 2017  
 OFICINA DE ADQUISICIONES

<b>Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:</b>		No. De Proveedor  <div style="border: 1px solid black; padding: 20px; font-size: 2em; font-weight: bold; text-align: center;">0121</div>
<b>Personas Físicas:</b> Acta de nacimiento <input checked="" type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input checked="" type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input checked="" type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Personas Morales:</b> Acta constitutiva de la sociedad <input type="checkbox"/> Registro Federal de Contribuyentes <input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal <input type="checkbox"/> Copia de Identificación Oficial <input type="checkbox"/> Declaración Impuestos reciente <input type="checkbox"/>	