

CÉDULA DE PROVEEDOR O CONTRATISTA SANCIONADO

HIDALGO

I) INFORMACIÓN GENERAL

Número de expediente	733-17
----------------------	--------

Número de contrato	No aplica
--------------------	-----------

Tipo de contrato	No aplica
------------------	-----------

Tipo de procedimiento	No aplica
-----------------------	-----------

Objeto del Procedimiento	No aplica
--------------------------	-----------

II) DATOS DEL PROVEEDOR /CONTRATISTA SANCIONADO

Nombre o Razón Social	TRIP CT, Sociedad Anónima de Capital Variable (PROVEEDOR)
-----------------------	---

Objeto Social	1. Promotores de espectáculos artísticos, deportivos y similares que no cuentan con instalaciones para presentarlos. 2. Otros servicios recreativos prestados por el sector privado. 3. Alquiler de oficinas y locales comerciales. 4. Agencias de viajes. 5. Servicios de consultoría en computación.
---------------	--

Fecha de resolución	15 de Julio de 2019
---------------------	---------------------

Fecha de notificación	15 de Julio de 2019
-----------------------	---------------------

Tipo de Falta	Uso de información falsa
---------------	--------------------------

Monto de la Multa	No aplica
-------------------	-----------

Tipo de Sanción	Cancelación de registro
-----------------	-------------------------

Plazo de la Sanción	Inicio (06/08/2019) / Fin (06/08/2024)
---------------------	--

Origen de la sanción	Investigación Interna
----------------------	-----------------------

Causa de la Sanción	Violación de Leyes
	Especificar (otro)

Sentido de la resolución	Cancelación de registro por 5 años
---------------------------------	------------------------------------

Descripción del motivo	Presentación de domicilio fiscal falso.
-------------------------------	---

III) AUTORIDAD SANCIONADORA

Institución sancionadora	Dirección General de Padrones y Procedimientos de Contratación
---------------------------------	--

OEC Responsable de la información	Secretaría de Contraloría
--	---------------------------

Responsable de la Información	Carlo Rubén Ubilla Ramírez
--------------------------------------	----------------------------

Cargo	Subdirector de Área
--------------	---------------------

Correo electrónico	dgn_informes@hidalgo.gob.mx
---------------------------	--

Teléfono institucional	717 6000 Ext. 8497
-------------------------------	--------------------

Observaciones	
----------------------	--