



**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:**  
18 de abril de 2017

**DATOS DE LA PERSONA FÍSICA O MORAL**

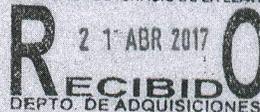
<b>Nombre o razón social:</b> VIVID ARCH CORPORATIVO SA DE CV			<b>Tipo de Empresa:</b> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>		Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
<b>Domicilio Fiscal: (Calle y Número)</b> CHOPIN		<b>Exterior</b> 2	<b>Interior</b>	<b>C.P.</b> 91190	<b>R.F.C.</b> VAC170227LB3	<b>Teléfono fijo:</b> 2288136962
<b>Colonia:</b> POPULAR LAS ANIMAS			<b>Delegación: (si aplica)</b>		<b>Teléfono celular:</b>	
<b>Ciudad:</b> XALAPA			<b>Estado:</b> VERACRUZ			
<b>Correo electrónico:</b> vividcorporativo@gmail.com			<b>Página Web:</b>			
<b>Origen del Proveedor:</b>		Estatul <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País	
<b>Giro de la Empresa:</b> COMPRA - VENTAS, IMPORTACION, FABRICACION, REPARACION, CONSIGNACION Y COMERCIALIZADORA DE TODO TIPO DE MERCANCIAS, EQUIPO DE OFICINA Y TODO LO MENCIONADO EN EL ACTA CONSTITUTIVA.						

**INFORMACION BANCARIA**

<b>Banco:</b>	<b>Sucursal:</b>	<b>Población:</b> XALAPA
	<b>Plaza:</b>	<b>Estado:</b> VERACRUZ
<b>Nombre del Titular de la cuenta:</b> VIVID ARCH CORPORATIVO SA DE CV	<b>Cuenta de Cheques (11 dígitos):</b>	<b>No. Cuenta (Uniclaube de 18 dígitos):</b>
<b>Nombre del Representante Legal:</b> HECTOR HERNANDEZ ACOSTA	<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b> vividcorporativo@gmail.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:

<b>Firma del Representante Legal:</b>	<b>Firma del Titular de la cuenta:</b>	<b>Sello del Departamento de Adquisiciones:</b> FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE  Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones
---------------------------------------	--	---

**Documentación que deben presentar en COPIA SIMPLE:**

<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"/> Poder del Representante Legal <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"/> Comprobante de Domicilio <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

**No. De Proveedor**  
Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones

0206

**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.**