



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

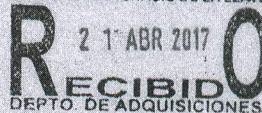
Nombre o razón social: VIVID ARCH CORPORATIVO SA DE CV			Tipo de Empresa: Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input checked="" type="checkbox"/>		Mediana <input type="checkbox"/> No MYPYME <input type="checkbox"/>	
Domicilio Fiscal: (Calle y Número) CHOPIN		Exterior 2	Interior	C.P. 91190	R.F.C. VAC170227LB3	Teléfono fijo: 2288136962
Colonia: POPULAR LAS ANIMAS			Delegación: (si aplica)		Teléfono celular:	
Ciudad: XALAPA			Estado: VERACRUZ			
Correo electrónico: vividcorporativo@gmail.com			Página Web:			
Origen del Proveedor:		Estatul <input checked="" type="checkbox"/>	Estado de Veracruz	Nacional <input type="checkbox"/>	Resto del País	
Giro de la Empresa: 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

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

Firma del Representante Legal:	Firma del Titular de la cuenta:	Sello del Departamento de Adquisiciones: 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:		No. De Proveedor
Personas Físicas: 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"/>	Personas Morales: 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"/>	Espacio reservado para el Departamento de adquisiciones <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; font-size: 2em; font-weight: bold; margin: 10px auto;">0206</div>

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.