



NO. DE PROVEEDOR

--

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

<u>Chavez</u>	<u>Vargas</u>	<u>Felipe de Jesus</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

REPRESENTANTE LEGAL

<u>Chavez</u>	<u>Vargas</u>	<u>Felipe de Jesus</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

PERSONA MORAL

NOMBRE Y/O DENOMINACIÓN REPRESENTANTE LEGAL		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: Tomasa Estero #620

COLONIA: Centro

MUNICIPIO: Salamanca CÓDIGO POSTAL: 36700

TELÉFONO: 651686 CELULAR: 464 653 2176

CORREO ELECTRÓNICO: leptimo.salamanca@gmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

FECHA DE INGRESO: _____

PROVEEDOR EN: _____

DOCUMENTOS ENTREGADOS

PERSONA FISICA

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I N E
- CATALOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

PERSONA MORAL

- SOLICITUD
- CREDENCIAL I N E (REPRESENTANTE LEGAL)
- PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL
- CATALOGO O LISTA DE SERVICIOS QUE OFRECE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- ACTA CONSTITUTIVA (ULTIMA MODIFICACION SI EXISTIERA)
- CARATULA DEL ESTADO DE CUENTA
- CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

