



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
REPRESENTANTE LEGAL		

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
------------------	------------------	------------

PERSONA MORAL

NOMBRE Y/O DENOMINACION REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO CIENTIFICO DEL BAJIO S.A. DE C.U.

<u>HERNANDEZ</u>	<u>SAUCEDO</u>	<u>JAIME</u>
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

DATOS Y DOMICILIO FISCAL

CALLE Y NÚMERO: CALLE DEL RETABIO # 29
 COLONIA: CENTRO
 MUNICIPIO: QUERETARO CÓDIGO POSTAL: 76000
 TELÉFONO: 01 442 224 1515 CELULAR: 442 229 9595
 CORREO ELECTRÓNICO: jaimo.hernandez@cociba.com

GIRO DE LA EMPRESA

FECHA DE INGRESO: _____
 PROVEEDOR EN: EQUIPO MOBILIARIO, REACTIVOS DE LABORATORIO

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
- CATÁLOGO 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