



NO. DE PROVEEDOR

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

FORMATO DE REGISTRO AL PADRON DE PROVEEDORES

PERSONA FISICA

Martínez	Cuellar	María de Lourdes
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

REPRESENTANTE LEGAL

Martínez	Cuellar	María de Lourdes
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: Obregon #109-B

COLONIA: zona centro

MUNICIPIO: valle de Santiago, Gto CÓDIGO POSTAL: 38400

TELÉFONO: 456 643 15 89 CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: copacen2010@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

Papelaria y Copias

FECHA DE INGRESO: 21-Mayo-2019

PROVEEDOR EN: Papelaria, copias.

DOCUMENTOS ENTREGADOS

PERSONA FISICA

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

PERSONA MORAL

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

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES