



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 ELECTRONICO: copacen2010@hotmail.com

GIRO DE LA EMPRESA

Papelería y Copias
FECHA DE INGRESO: 21-Mayo-2019
PROVEEDOR EN: Papelería, 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
- CATÁLOGO 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