



FORMATO ÚNICO

DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

H. AYUNTAMIENTO DE SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ

1. REQUISITOS

Personas físicas (copias)

1. Identificación Oficial (Pasaporte, IFE)
2. Comprobante de domicilio reciente (Luz, Agua o Teléfono)
3. Altas SHCP y Cédula Fiscal
4. Currículum o experiencia profesional
5. Última declaración anual de impuestos

Personas Morales (copias)

1. Identificación de Representante legal ó apoderado
2. Comprobante de domicilio reciente (Luz, Agua o Teléfono)
3. Altas SHCP y Cédula Fiscal
4. Acta Constitutiva con inscripción al Registro Público de la propiedad y de comercio.
5. Última declaración anual de impuestos

2. INFORMACION GENERAL

Nombre, Denominación ó Razón Social:

Operadora Medica Margal S.A.P.I. de C.V.

Registro Federal de Contribuyentes:

OMM190329D2A

Correo Electrónico

cfdi.omm190329d2a@gmail.com

Domicilio

Benito Juarez #115

Colonia

Centro

Municipio:

soledad de Graciano Sánchez

Estado:

San Luis Potosí

Teléfono:

(441) 649 0241

Fax:

.

Cel:

¿Qué tipos de productos ó servicios vende?

servicios de salud, medicamento generico, patente y especializado
Atenciones médicas menores.

¿Quiénes son sus principales clientes?

venta al público en general y diferentes empresas de la zona

Referencias Comerciales Industrial.

Nadro S.A.P.I. de C.V., Distribuidora Levic S.A de C.V.,
Difarmer. S.A de C.V.