



# 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:

ALVARO OBREGON FOSAHO

### Registro Federal de Contribuyentes:

0EFA790913 EOA

### Correo Electrónico

alvarobregon6@hotmail.com

### Domicilio

manuel nava #120-5

### Colonia

romas 1ª

### Municipio:

San Luis Potosi

### Estado:

San Luis Potosi

### Teléfono:

444 829-3268

### Fax:

444 244 52 72

### Cel:

### ¿Qué tipos de productos ó servicios vende?

MEDICAMENTO, MATERIAL DE CURACION, EQUIPO MEDICO, EQUIPO DE OFICINA

### ¿Quiénes son sus principales clientes?

DIF ESTATAL, IMSS, SERVICIOS DE SALUD, HOSPITAL CENTRAL

### Referencias Comerciales

NADRO, MARZAM, KENER