



HOJA DE REGISTRO DE PROVEEDOR

Datos Generales			
Nombre Comercial:		Correo Empresarial:	
EQUIPOS DENTALES VILLA DE CORTES		contratosjs@gmail.com	
Calle:	Colonia:	No. Exterior:	No. Interior:
AV. COPILCO	COPILCO UNIVERSIDAD	339	
Pais:	Estado:	Ciudad:	Delegación:
			003
CP:	Teléfono de Oficina:	Extensión:	Teléfono Opcional:
04360	015555544533	105	
Datos Fiscales			
RFC:	Razón Social:	Tipo :	
SABJ660321D92	JOSÉ SAFAR BOUERI		
Calle:	Colonia:	No. Exterior:	No. Interior:
AVENIDA COPILCO	COPILCO UNIVERSIDAD	339	
Pais:	Estado:	Ciudad:	Delegación:
			003
CP:	Tipo Sucursal:	Sucursal:	Banco:
04360		0	
Plaza:	Clabe Interbancaria:	Requiere Pago Electrónico:	Inscrito al decreto del 8%:
	012180001148472452	SI	NO
Datos Empresariales			
Sector:	Actividad:	Inicio de Operaciones:	
		01/03/1993	
Monto de Ventas:	Cant. Empleados:	Página Web:	
Representante Legal:		Correo:	
JOSÉ SAFAR BOUERI		JSAFARBOUERI@GMAIL.COM	



Giros