

FECHA DE ELABORACIÓN			CONTRATO PEDIDO ADMINISTRATIVO DE ADQUISICIÓN DE BIENES	NÚMERO DE CONTROL
DÍA	MES	AÑO		SJDH/CA/CB/031/2020
29	04	2020		

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL:
PERSONA FÍSICA CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MEJÍA

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: VIMC8703114C3	CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN: _____	NACIONALIDAD: MEXICANA
--	--	---------------------------

DOMICILIO FISCAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y ENTIDAD FEDERATIVA):
AVENIDA BENITO JUAREZ SUR NO. 414 A, COL. FRANCISCO MURGUÍA, TOLUCA, MÉXICO.

DOMICILIO EN EL ESTADO DE MÉXICO (CALLE, NÚMERO, COLONIA, CÓDIGO POSTAL Y LOCALIDAD):
AVENIDA BENITO JUAREZ SUR NO. 414 A, COL. FRANCISCO MURGUÍA, TOLUCA, MÉXICO.

TELÉFONO: 01 (722) 2 78 80 76	TELEFAX: _____	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): csmafer@live.com.mx
----------------------------------	-------------------	---

NOMBRE DEL PROPIETARIO:
PERSONA FÍSICA CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MEJÍA

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD:
IDENTIFICACIÓN PARA VOTAR CON FOTOGRAFÍA 5316071329736

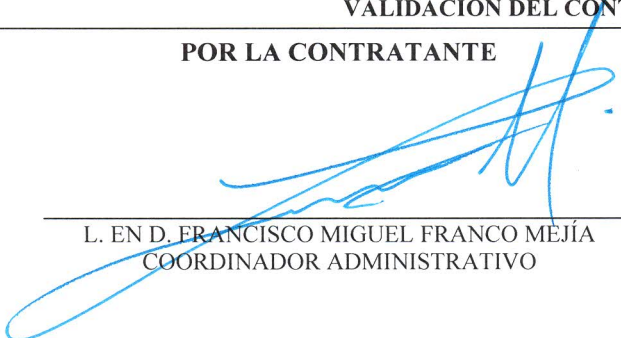

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:
N/A

INSTRUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:
N/A

DATOS GENERALES DE LA ADJUDICACIÓN

GIRO COMERCIAL: 2941 REFACCIONES Y ACCESORIOS PARA ÉQUIPO DE CÓMPUTO	SUBGIRO COMERCIAL: 2941-01 ACCESORIOS PARA ÉQUIPO DE CÓMPUTO 2941-02 REFACCIONES INTERNAS Y EXTERNAS PARA ÉQUIPO DE CÓMPUTO	
ÓRGANO USUARIO: INSTITUTO DE LA DEFENSORÍA PÚBLICA	UNIDAD ADMINISTRATIVA: COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA	
NOMBRE DEL SOLICITANTE: MTRA. HILDA NEL Y SERVIN MORENO DIRECTORA GENERAL DEL INSTITUTO DE LA DEFENSORÍA PÚBLICA	TELÉFONO: 01(722) 280 32 12	
NÚMERO DE REQUISICIÓN: CP/SJDH/CA/031/2020	LEGISLACIÓN APLICADA (ESTATAL O FEDERAL): ESTATAL	
TIPO DE GASTO (CORRIENTE O DE INVERSIÓN): CORRIENTE	ORIGEN DE LOS RECURSOS (ESTATAL, FEDERAL O CONCURRENTE): ESTATAL	PARTIDA PRESUPUESTAL: Oficio No. 22200001000000S/1178/20 126 010202010301 11010101 222B01000000000 2941 5100

VALIDACIÓN DEL CONTRATO PEDIDO (ANVERSO Y REVERSO)

POR LA CONTRATANTE	POR EL PROVEEDOR									
 _____ L. EN D. FRANCISCO MIGUEL FRANCO MEJÍA COORDINADOR ADMINISTRATIVO	 _____ CLAUDIA PATRICIA VILLEGAS MEJÍA PERSONA FÍSICA									
	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">FECHA DE SUSCRIPCIÓN</td> </tr> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>29</td> <td>04</td> <td>2020</td> </tr> </table>	FECHA DE SUSCRIPCIÓN			DÍA	MES	AÑO	29	04	2020
FECHA DE SUSCRIPCIÓN										
DÍA	MES	AÑO								
29	04	2020								

