



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: _____ FECHA: 20 / 05 / 16 N^o 0118

NOMBRE: Comercializadora Terapeutica Avanzada SA de CV

DOMICILIO: Eduardo Martinez Celis 2148-A

C.P.: 64810 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8112223482 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: jorellano@terapeuticaavanzada.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Ramo Farmaceutico

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Comercializadora Terapeutica Avanzada SA de CV

DOMICILIO: Eduardo Martinez Celis 2148-A

C.P.: 64810 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8112223482 R.F.C.: CTA120912AG1

GIRO DE LA EMPRESA: Ramo Farmaceutico

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 40,172 FECHA DEL ACTA: 14 / Sept / 2012

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: José Javier Leal Gonzalez

NOTARIO No.: 111

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: José Luis Arellano Jordán

GIRO DE LA EMPRESA: Ramo Farmaceutico

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Medicamentos, Material Hospitalario y Curación, Prótesis

José Luis Arellano J.

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE