



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 02 / 05 / 16 **Nº** 0302

NOMBRE: Deco Seguros S.A de C.V

DOMICILIO: Av. Miguel Hidalgo Pte. N° 2115

C.P.: 64060 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: (81) 82-45-05-20 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Seguros de Vida

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Deco Seguros S.A de C.V

DOMICILIO: Av. Miguel Hidalgo Pte N° 2115

C.P.: 64060 ESTADO: Nuevo León

TELEFONO: (81) 82-45-05-20 R.F.C.: DSECO03CA1T1

GIRO DE LA EMPRESA: Ventas de Seguros de vida

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 15,147 FECHA DEL ACTA: 04 / 03 / 2000

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. Pablo H. Quiraga Garza

NOTARIO No.: 57

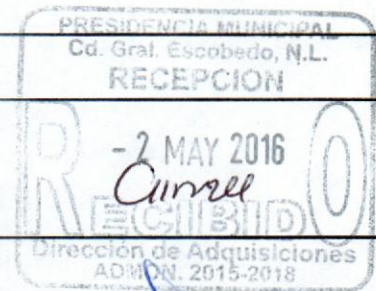
REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Lic. Jesus Alberto Ibarra Mata

GIRO DE LA EMPRESA: Seguros de Vida

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Protecto vida 2016

Ana Mabel yn Wolshner.
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE



[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE