

#11353



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: AHa FECHA: 06/DIC/17

NOMBRE: Diaz Comercializadora Farmaceutica, SA de CV

DOMICILIO: Hidalgo #1036 Col Guerra, Cd. Guadalupe, NL

C.P.: 67140 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 81-82-44-05-04 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: angelica.sanchez@dicoforma.com.mx

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Venta al por mayor de medicamento y material de curacion

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): DICOFARMA

DOMICILIO: Hidalgo #1036 Col Guerra Gpe

C.P.: 67140 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 8117725809 R.F.C.: DF101216018

GIRO DE LA EMPRESA: Venta al por mayor de medicamento y Mat Curacion

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 892 FECHA DEL ACTA: 16/12/2010

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Guillermo Rodriguez Campuzano

NOTARIO No.: 167

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Adriana Sanchez Garcia

GIRO DE LA EMPRESA: Venta al por mayor de Medicamentos y Mat Curacion

PRODUCTOS QUE MANEJAN: Medicamentos y Mat Curacion

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE