



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Refrendo FECHA: 01 / 01 / 2016 N° 0524

NOMBRE: Estudios Clinicos Modernos, S.A. de C.V.

DOMICILIO: Richard E. Bird 739, Cumbres 5to Sector

C.P.: 64610 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 23162213 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: _____

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Estudios Clinicos Modernos, S.A. de C.V.

DOMICILIO: Richard E. Bird 739, Cumbres 5to Sector

C.P.: 64610 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 23162213 R.F.C.: ECM010218EPL

GIRO DE LA EMPRESA: Compra-venta de medicamentos

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 3118 FECHA DEL ACTA: 20 / 10 / 2004

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Lic. Ernesto Perez Charles

NOTARIO No.: 133

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Manuel Rodriguez Corpus

GIRO DE LA EMPRESA: Compra-venta de medicamentos

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____



Manuel Rodriguez Corpus
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Manuel Rodriguez Corpus
FIRMA DEL REPRESENTANTE