



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: A179 FECHA: 16/01/2017 N° 0444

NOMBRE: Hector Alejandro Peralt Santoyo

DOMICILIO: Ave Cabeza de #500

C.P.: 64367 ESTADO: Monterrey, NL.

TELEFONO: 19578788 FAX: -

CORREO ELECTRONICO: alex_peralt@hotmail.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Venta de Medicamentos y Material de Curaciones

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): Esperanza Distribuciones

DOMICILIO: Ave Cabeza de #50

C.P.: 64367 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 0448180313979 R.F.C.: PEH760705688

GIRO DE LA EMPRESA: Venta de Medicamentos y distribucion

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: _____ FECHA DEL ACTA: ____/____/____

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: _____

NOTARIO No.: _____

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

GIRO DE LA EMPRESA: _____

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____



NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE