



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Actualización FECHA: 09 / Feb / 2017 N° 0484

NOMBRE: SEGAR DISTRIBUCIONES SA DE CV

DOMICILIO: IGNACIO LUIS VALLARTA SUR #462 COL. MONTERREY CENTRO

C.P.: 64000 ESTADO: NUEVO LEÓN

TELEFONO: 83450808 FAX: _____

CORREO ELECTRONICO: ceciliasegovia@segardistribuciones.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE (COMERCIAL): SEGAR DISTRIBUCIONES SA DE CV

DOMICILIO: IGNACIO LUIS VALLARTA SUR #462 MONTERREY CENTRO, MTY, NL.

C.P.: 64000 ESTADO: NUEVO LEÓN

TELEFONO: 83 45 08 08 R.F.C.: SDI121129J21

GIRO DE LA EMPRESA: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 243 FECHA DEL ACTA: 29 / NOV / 2012

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: LIC. PATRICIO CHAPA GONZÁLEZ

NOTARIO No.: 46

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: NORMA CECILIA SEGOVIA ESCAREÑO

GIRO DE LA EMPRESA: COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

PRODUCTOS QUE MANEJAN: MEDICAMENTOS GENERICOS, PATENTE Y MATERIAL DE CURACIÓN

NORMA CECILIA SEGOVIA ESCAREÑO
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

NORMA CECILIA SEGOVIA ESCAREÑO
FIRMA DEL REPRESENTANTE

