

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: REFRENDO. FECHA: / /

NOMBRE: GRUPO SANDS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: PUITARCO EUAS CALES #140 INT. 2-C COL. TAMPIQUITO.

C.P.: 66240 ESTADO: NUEVO LEON.

TELEFONO: 83.40.80.96 FAX: 81.92.27.85

CORREO ELECTRONICO: janeth.robledo@gruposands.com.mx

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: COMPRA-VENTA AL POR MAYOR DE MEDICAMENTOS.

PERSONA FISICA ☐

PERSONA MORAL ☒

NOMBRE (COMERCIAL): GRUPO SANDS, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: PUITARCO EUAS CALES 140 INT. 2-C. COL. TAMPIQUITO.

C.P.: 66240 ESTADO: NUEVO LEON.

TELEFONO: 83.40.80.96 R.F.C.: GSA-060829-KE9

GIRO DE LA EMPRESA: DISTRIBUCION DE MEDICAMENTO.

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 8941 FECHA DEL ACTA: 29 / 08 / 2006

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: EUAS MARTINEZ TREVIÑO

NOTARIO No.: 11

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: MAURICIO XAVIER DE LA FUENTE LEAL

GIRO DE LA EMPRESA: DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS.

PRODUCTOS QUE MANEJAN: GENERICOS / PATENTE / BIOLÓGICOS

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

