

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

#11862

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 07 / 11 / 2018
NOMBRE: Cyan Medical Lab S.A. de CV.
DOMICILIO: Avenida Gómez Morín No. 1105 local 216
C.P.: 66254 ESTADO: Nuevo León
TELÉFONO: 8112532465 FAX: _____
CORREO ELECTRÓNICO: cabis@cyanmedicallab.com
ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Servicios de consultoría en computación, Agencia de Publicidad
PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA MORAL ☒
NOMBRE (COMERCIAL): Cyan Medical Lab S.A. de CV.
DOMICILIO: Ave Gómez Morín No. 1105, local 216, Colonia Camizalejo, San Pedro Garza García
C.P.: 66254 ESTADO: Nuevo León
TELÉFONO: 8112532465 R.F.C.: CML151005EVC
GIRO DE LA EMPRESA: Servicios
ACTA CONSTITUTIVA
ESCRITURA No.: 26,127 FECHA DEL ACTA: 05 / 10 / 2015
NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Arnulfo Gerardo Flores Villarreal
NOTARIO No.: 44
REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE: Cesar Itzaki Abis Coutigno
GIRO DE LA EMPRESA: Servicios
PRODUCTOS QUE MANEJAN: Servicios de consultoría en temas relacionados en computación.

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE