

SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA
DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: / /

NOMBRE: Comercializadora en Medicamentos y Equipos del Norte SA de CV

DOMICILIO: Privada Roble 310 Real Cumbres Mty

C.P.: 64346 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 83 73 98 40 FAX: 83 73 98 33

CORREO ELECTRONICO: arucena.garcia@cimesa.com.mx

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR: Comercio al por mayor de productos farmaceuticos

PERSONA FISICA ☐ PERSONA MORAL ☒

NOMBRE (COMERCIAL): CIMESA

DOMICILIO: Privada Roble 310 Real Cumbres Mty

C.P.: 64346 ESTADO: Nuevo Leon

TELEFONO: 83 73 98 40 R.F.C.: CME0612148W3

GIRO DE LA EMPRESA: Giro farmaceutico

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 21,097 FECHA DEL ACTA: 19 / 12 / 2006

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Pablo H. Quiroga Garza

NOTARIO No.: 57

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Enrique Manuel Castillo Morales

GIRO DE LA EMPRESA: Comercio al por mayor de productos farmaceuticos

PRODUCTOS QUE MANEJAN: medicamentos

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE

