



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA

DIRECCION DE ADQUISICIONES

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRON DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: Alta FECHA: 21/10/19 #12579
NOMBRE: ALPILO SA DE CV
DOMICILIO: Ruperto Martinez 1137 pte Centro Monterrey
C.P.: 64000 ESTADO: Nuevo Leon
TELEFONO: 83405919 FAX: _____
CORREO ELECTRONICO: compras@alpilo.com

ACTIVIDADES DEL PROVEEDOR:

PERSONA FISICA ☐

PERSONA MORAL ☒

NOMBRE (COMERCIAL): Distribuidora Alpilo
DOMICILIO: Ruperto Martinez 1137 pte Centro Monterrey
C.P.: 64000 ESTADO: Nuevo Leon
TELEFONO: 83405919 R.F.C.: ALP150227369

GIRO DE LA EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos y Material Curacion

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA No.: 3,535 FECHA DEL ACTA: 27/02/15

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: Gabriel Tlaloc Cantu

NOTARIO No.: 88

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: Jorge Alberto Alvarez Longoria

GIRO DE LA EMPRESA: Distribuidora de Medicamentos y Material Curacion

PRODUCTOS QUE MANEJAN: _____

NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE