



SECRETARIA DE FINANZAS Y TESORERIA DIRECCION DE ADQUISICIONES

#10000

SOLICITUD PARA REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES

TIPO DE SOLICITUD: ALTA

REFRENDO

FECHA: 11 / DICIEMBRE 2020

NOMBRE: SEGAR DISTRIBUCIONES SA DE CV

DOMICILIO FISCAL: NICOLAS BRAVO SUR #458A COL. MARIA LUISA

C.P. 64040

ESTADO: NUEVO LEON

R.F.C. SDI121129J21

TELEFONO: 81 8345 0808

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 COMERCIAL: NICOLAS BRAVO SUR #458A COL. MARIA LUISA

C.P. 64040

ESTADO: NUEVO LEON

TELEFONO: 81 8345 0808

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

ACTA CONSTITUTIVA

ESCRITURA NÚMERO: 8,007

FECHA DEL ACTA: 29 / NOVIEMBRE 2012

NOMBRE(S) DEL NOTARIO: PATRICIO ENRIQUE CHAPA GONZALEZ

NOTARIO No. 46

REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: NORMA CECILIA SEGOVIA ESCAREÑO

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

PRODUCTOS QUE MANEJAN: MEDICAMENTO GENERICO, PATENTE Y MATERIAL DE CURACIÓN.

Norma Cecilia Segovia Escareño
NOMBRE O FIRMA DEL GERENTE

Norma Cecilia Segovia Escareño
FIRMA DEL REPRESENTANTE

