RC-PRO-004

REV:00-07/17

**AL C.**

**PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN,**

**ADMINISTRADOR ÚNICO, GERENTE Y/O**

**REPRESENTANTE LEGAL DE:**

**CLINICA MEDICA ALLENDE NL, S.A. DE C.V.**

 P R E S E NT E.-

Por medio del presente, le comunico que la persona moral que representa ha obtenido satisfactoriamente el registro dentro del padrón de proveedores de la Universidad Autónoma de Nuevo León, bajo el número**: 5932** con el giro:  **SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCEROS** lo anterior, en virtud de haber cumplido satisfactoriamente los requisitos establecidos en el Capítulo 2 artículo 27 y demás relativos del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios para la Administración Pública del Estado de Nuevo León, así como sus correlativos en materia federal, aunado a que reúne los lineamientos señalados en el Manual de Políticas y Procedimientos para el Control de Ingresos y Egresos de nuestra Institución.

El empadronamiento que ha obtenido la persona moral dentro del padrón de proveedores de la Universidad Autónoma de Nuevo León, con una vigencia hasta el mes de **Octubre de 2020,** pudiendo ser refrendado de acuerdo a lo establecido al Manual de Políticas y Procedimientos para el Control de Ingresos y Egresos de nuestra Institución.

Por lo tanto, se hace de su conocimiento que a partir de este momento y durante la vigencia del registro como proveedor de la Universidad Autónoma de Nuevo León, la persona moral que representa estará sujeta a lo establecido en la Normatividad de nuestra Institución.

Sin otro particular, quedo de Usted.

**ATENTAMENTE**

**“ALERE FLAMMAM VERITATIS”**

## Cd. Universitaria, 11 de octubre de 2019.

**M.C.P. Hermilo Valdez Pérez**

**DIRECTOR DE ADQUISICIONES**