

<b>Nombre Completo Del Proveedor</b>	<b>Esta Registrado Como Proveedor en ONCAE (Si/No)</b>	<b>Tipo De Identificación Del Proveedor ( Rtn, Tarjeta De Identidad O Pasaporte)</b>	<b>Número De Identificación</b>
SEL STORE S.A DE C.V	NO	RTN	05019013555299

---

**PROVEEDORES**

<b>Dirección Del Proveedor (País, Ciudad, Residencia)</b>	<b>Nombre Del Contacto</b>	<b>Número Telefónico Del Contacto</b>	<b>Correo Electrónico Del Contacto</b>
---	----------------------------	---------------------------------------	--

CALLE HACIA EL INSTITUTO MA sel store s.a de c.v

2662-3922 dcastillo@selhn.com

---

<b>Numero De Contrato Otorgado</b>	<b>Fecha De Contratación</b>	<b>Fecha Estimada De Finalización</b>
------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------

2023-10-27

2023-10-27