



SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA

PEDIDO DE ADQUISICIÓN Y/O SERVICIO ARRENDAMIENTO

FECHA PEDIDO: _____
 PÁGINA 1 de 1
 AUTORIZACIÓN PRESIDENCIAL
 N.º DEL PEDIDO: 000303
 TIPO DE PROCEDIMIENTO: _____

PROVEEDOR: _____
 CONTRACCIÓN: _____
 CA: _____
 MES: _____
 AÑO: _____
 PROVEEDOR FAVOR DE CITAR ESTE NUMERO EN TODA SU CORRESPONDENCIA DOCUMENTOS Y EMPAQUES

TRANSPORTE TERRESTRE
 EFECTUAR ENTREGA EN CENTRO LOGISTICO SEC. DE SALUD BLVD. DR. JESUS KUMATE NO. 1771, EJIDO PIEDRO BARRANCOS C.P. 80154 CUIJACAN, SINALOA.
 FACTURADA R.F.C. SSS-901023 IVA SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA CERRO MONTEBELLO ORIENTE 160 HORREBELLO, CUIJACAN SINALOA 80227

ESTATUS: ACTIVO
 FECHA DE ENTREGA: _____
 CONDICIONES DE PAGO: CONDICIONES DE PAGO FIJO 24 DIAS NATURALES CON CONTOS A PAGAR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA, PREVIA ENTREGA DE LOS BIENES O SERVICIOS A ENTREGA SATISFACCION DE LA CONTRATANTE REQUERIR ANUNCIO S (O) ADOO

PARTIDA	CODIGO, DESCRIPCION DE LOS BIENES, ADQUISICIONES Y/O SERVICIOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
AREA REQUERIMIENTOS DEL CONTRATO	DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES	SUBDIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	DIRECCION ADMINISTRATIVA	

SIN VALIDEZ

