



ABASTO INSTITUCIONAL

**ORDEN COMPRA**  
**INTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DELEGACIÓN ESTATAL SINALOA**  
**SUMINISTRO DE INSUMOS DE CONSERVACIÓN**

**PEDIDO**

FECHA:	12/02/2022	O.C.	DASD
--------	------------	------	------

**UNIDAD COPRADORA**

NOMBRE:	UMF #36	TELEFONO:	750-20-90
		FAX:	

**PROVEEDOR**

NOMBRE:	DASDAS	TELEFONO:	ADADAD
		FAX:	
REPRESENTANTE:	DAD		

CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA ENTREGA
-------	-------------	----------	---------------

**Ing. Jose Luis Casillas Bovio**

**Lic. Lizette Gallardo Piña**

**Dr. Sergio Oswaldo Pacheco**

JEFE DE CONSERVACION unidad 2

ADMINISTRADOR

DIRECTOR