



**SS**  
SECRETARÍA DE SALUD  
Y SERVICIOS DE SALUD

**CODAMEVER**  
COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ

**COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

<b>ORDEN DE COMPRA</b>			No. <b>OC-2018-049</b>
PROVEEDOR <b>COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS, S.A. DE C.V.</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 30 DE AGOSTO DE 2018 FECHA DE ENTREGA 30 DE AGOSTO DE 2018
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO  CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO <input checked="" type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	4	GARRAFON DE AGUA DE 20 LITROS POLI	\$ 25.00 \$ 100.00
2			
3			
4			
6			
7			
8		PARTIDA: 22100004	
9		CONCEPTO: PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA EL PERSONAL DERIVADO DE	
10		ACTIVIDADES	
11		FACTURA: JD 26980	
12		CHEQUE: 0002906	
13		FECHA DEL CHEQUE: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018	
14		FONDO DE CAJA CHICA:	
15		OBSERVACIONES:	
16		DSP: ED-SSE/D-1338/2018	
17		RPAI: 211210030080000/001174CG/2018	
18		RECURSO: ESTATAL	
19			
20			
21			
22			
23	<input type="checkbox"/>	AMORTIZADO	<input type="checkbox"/> SUB COMITE
24	<input type="checkbox"/>	COMPRAR	<input type="checkbox"/> PAGINA WEB
25			

DEPTO. DE COMPRA/	OBSERVACIONES		
	<b>DATOS DE FACTURACION:</b>	SUBTOTAL	\$ 100.00
	COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		
	RFC: CAM 110517 PF1	SUBTOTAL	100.00
	ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)	I.V.A.	
TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		<b>TOTAL</b>	\$ 100.00