



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

CODAMEVER
Comisión de Arbitraje
Médico del Estado
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA		No.	OC-2019-045
PROVEEDOR		FECHA DE NUESTRO PEDIDO	
		FECHA DE ENTREGA	
PEDIDO No.	REC Y TEC. DL	CONDICIONES DE PAGO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO
		CONTADO	☐ TELEFONICO ☐ PERSONAL

CANTIDAD		PRECIO	IMPORTE
1		\$ -	\$0.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA:		
10	CONCEPTO:		
11			
12	FACTURA:		
13	CHEQUE:		
14	FECHA DEL CHEQUE:		
15	FONDO DE CAJA CHICA:		
16	OBSERVACIONES:		
17	DSP: SSE/D-0397/2019		
18	RPAI: 211210030080000/000290CG/2019		
19	RECURSO: ESTATAL		
20			
21			
22			
23	☐ AMORTIZADO	☐ SUB COMITE	
24	☐ COMPRAR	☐ PAGINA WEB	
25			

DEPTO. DE COMPRA	OBSERVACIONES	SUBTOTAL	\$ 0.00
DATOS DE FACTURACION: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		SUBTOTAL	0.00
RFC: CAM 110517 PF1		I.V.A.	0.00
ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)		TOTAL	\$ 0.00
TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00			