



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**SS**  
Secretaría  
de Salud

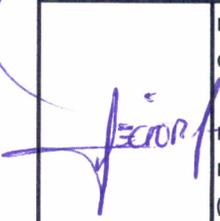
**CODAMEVER**  
Comisión de Arbitraje  
Médico del Estado  
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO  
DEL ESTADO DE VERACRUZ  
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

<b>ORDEN DE COMPRA</b>			No. <b>OC-2019-082</b>
PROVEEDOR <b>COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS CERVECEROS, S.A. DE C.V.</b>			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 13 DE MAYO DE 2019 FECHA DE ENTREGA 13 DE MAYO DE 2019
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO  CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO <input type="checkbox"/> TELEFONICO <input type="checkbox"/> PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO	IMPORTE
1	5	GARRAFÓN DE 20 LTS	\$ 30.00 \$150.00
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9	PARTIDA: 22100004		
10	CONCEPTO: PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA PERSONAL		
11	DERIVADO DE ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS		
12	FACTURA: JD 31244		
13	CHEQUE: 3258		
14	FECHA DEL CHEQUE: 10 DE JUNIO DE 2019		
15	FONDO DE CAJA CHICA: # 6		
16	OBSERVACIONES:		
17	DSP: SSE/D-		
18	RPAI: 211210030080000/000290CG/2019		
19	RECURSO: ESTATAL		
20			
21			
22			
23	<input type="checkbox"/> AMORTIZADO <input type="checkbox"/> SUB COMITE		
24	<input type="checkbox"/> COMPRAYER <input type="checkbox"/> PAGINA WEB		
25			

DEPTO. DE COMPR#	OBSERVACIONES		
 <b>DATOS DE FACTURACION:</b> <b>COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ</b> RFC: CAM 110517 PF1 ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER. (ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE) TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00		SUBTOTAL	\$ 150.00
		SUBTOTAL	150.00
		I.V.A.	
		<b>TOTAL</b>	\$ 150.00