



CODAMEVER
Comisión de Arbitraje
Médico del Estado
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA			No. OC-2019-0161
PROVEEDOR SOFIMEX, INSTITUCION DE GARANTIAS, S.A.			FECHA DE NUESTRO PEDIDO 20 DE AGOSTO DE 2019 FECHA DE ENTREGA 20 DE AGOSTO DE 2019
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO CONTADO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO ☐ TELEFONICO ☐ PERSONAL

CANTIDAD		CONCEPTO		PRECIO	IMPORTE
1	1	PAGO DFE PRIMA DE SEGURO SEFIPLAN		\$ 18,753.45	\$18,753.45
2					
3					
4					
6					
7					
8					
9		PARTIDA: 34400001			
10		CONCEPTO: SEGUROS DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL Y FIANZA			
11					
12		FACTURA: AA 701059			
13		CHEQUE: 03296			
14		FECHA DEL CHEQUE: 27 DE AGOSTO 2019			
15		FONDO DE CAJA CHICA:			
16		OBSERVACIONES:			
17		DSP: SSE/D-1528/2019			
18		RPAI: 211210030080000/001206CG/2019			
19		RECURSO: ESTATAL			
20					
21					
22					
23		☐ AMORTIZADO	☐ SUB COMITE		
24		☐ COMPRAYER	☐ PAGINA WEB		
25					

DEPTO. DE COMPRA/	OBSERVACIONES		
	DATOS DE FACTURACION:	SUBTOTAL	\$ 18,753.45
	COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ		
	RFC: CAM 110517 PF1	SUBTOTAL	18,753.45
	ESPAÑA 111 FRACC.VIRGINIA C.P. 94294 BOCA DEL RIO,VER.	I.V.A.	3,000.55
	(ENVIAR FACTURA POR FAX PARA ELAB.CHEQUE)		
	TEL. 9 34 30 44 / 9 34 04 00	TOTAL	\$ 21,754.00