



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SS
Secretaría
de Salud

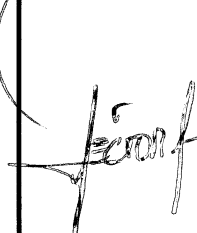
CODAMEVER
Comisión de Arbitraje
Médico del Estado
de Veracruz



COMISIÓN DE ARBITRAJE MÉDICO
DEL ESTADO DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

ORDEN DE COMPRA			No.	OC-2019-0197
PROVEEDOR			FECHA DE NUESTRO PEDIDO	
			FECHA DE ENTREGA	
PEDIDO No.	DEPTO. SOLICITANTE RECURSOS MATERIALES Y TEC. DE LA INFORMACION	CONDICIONES DE PAGO	CONFIRMACION DE NUESTRO PEDIDO	
		CONTADO	☐ TELEF	☐ PERSONAL

CANTIDAD	CONCEPTO	IMPORTE
1		\$0.00
2		
3		
4		
6		
7		
8		
9	PARTIDA:	
10	CONCEPTO:	
11		
12	FACTURA:	
13	CHEQUE:	
14	FECHA DE:	
15	FONDO DE:	
16	OBSERVACIONES:	
17	DSP:	
18	RPAI:	
19	RECURSO:	
20		
21		
22		
23	☐ AMORTIZADO ☐ SUB COMITE	
24	☐ COMPRAR ☐ PAGINA WEB	
25		

DEPTO. DE COMPRA	OBSERVACIONES												
 DATOS DE FACTURACION: COMISION DE ARBITRAJE MEDICO DEL ESTADO DE VERACRUZ 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	<table><tr><td>SUBTOTAL</td><td>\$</td><td>0.00</td></tr><tr><td>SUBTOTAL</td><td></td><td>0.00</td></tr><tr><td>I.V.A.</td><td></td><td>0.00</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>\$</td><td>0.00</td></tr></table>	SUBTOTAL	\$	0.00	SUBTOTAL		0.00	I.V.A.		0.00	TOTAL	\$	0.00
SUBTOTAL	\$	0.00											
SUBTOTAL		0.00											
I.V.A.		0.00											
TOTAL	\$	0.00											